ASU FC Azienda sanitaria universitaria Friuli Centrale

Dipartimento Mamma-Bambino

PERCORSO NASCITA

Struttura Operativa Complessa
Clinica Ostetricia - Ginecologia
S. Maria della Misericordia

Struttura Operativa Complessa
Neonatologia

Concepire, nascere, crescere

SOMMARIO

INTRODUZIONE 3
OBIETTIVI 3
COME RAGGIUNGERCI 5
IL TEAM 6
NUMERI DI RIFERIMENTO 10
ORARI DI VISITA 11
OFFERTA PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA: AREA AMBULATORIALE 12
SE IL TEST DI GRAVIDANZA È POSITIVO 15
VISITE ANESTESIOLOGICHE PER PARTOANALGESIA 16
I CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA – RETE OSPEDALE TERRITORIO 16
REPARTO APERTO AI FUTURI GENITORI 17
PUNTI DI FORZA AZIENDALI 17
I punti di forza delle strutture coinvolte sono rappresentati da 17
STRUTTURA DELLE UNITA' OPERATIVE 18
OSTETRICIA 18
NIDO 18
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE 18
IL RICOVERO DELLA DONNA 19
Cosa portare con sé 19
Servizi per le donne 19
LA NASCITA 20
Il controllo del dolore in travaglio: tecniche farmacologiche e non farmacologiche 20
La donazione solidaristica del sangue del cordone ombelicale 21
La donazione della placenta 21
La dichiarazione di nascita 22
LA DEGENZA 22
LA DIMISSIONE DELLA MAMMA 22
PRESA IN CARICO DA PARTE DEL TERRITORIO ALLA DIMISSIONE 22
IL RICOVERO DEL NEONATO PRESSO IL NIDO 23
LA DIMISSIONE DEL NEONATO 23
LA DONAZIONE DEL LATTE UMANO 24
IL RICOVERO DEL NEONATO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE 24
Attività 24
Ospitalità 25
Follow-up ambulatoriale post- ricovero in TIN 25
QUALITA' E MONITORAGGIO DEI SERVIZI OFFERTI 26
SERVIZI A DISPOSIZIONE DELL'UTENTE 26
Tutela e partecipazione dei cittadini 26
Punto informazioni 26
Ufficio copia cartelle cliniche 26
Assistenza religiosa 26
Area di ristoro 26
Parcheggio 26
Accesso in auto all'area ospedaliera 27
DA RICORDARE 27
Link Utili 27
CONSULTORI ASUFC 28

INTRODUZIONE

La gravidanza e il parto sono momenti particolari della vita di ogni donna/ coppia durante i quali avverranno grandi cambiamenti sia personali che all'interno del nucleo familiare.

Questi eventi sono caratterizzati anche da scelte e decisioni che necessitano di informazioni utili ad accompagnare la donna/ coppia in tutto il percorso della maternità.

Tale percorso è garantito in collaborazione da due strutture diverse:

SOC Clinica Ostetrica - Ginecologica S Maria della Misericordia

SOC Neonatologia (Nido e Terapia Intensiva Neonatale TIN).

OBIETTIVI

Le indicazioni contenute nella normativa nazionale e regionale sul Percorso Nascita guidano e orientano verso una cultura dell'integrazione dei Servizi a tutela della salute della donna/famiglia. L'obiettivo principale è il mantenimento della salute della donna e del bambino sia in gravidanza che subito dopo la nascita e nel puerperio, partendo dall'instaurarsi della prima relazione tra mamma e neonato.

Al fine di raggiungere appieno tale obiettivo, preso atto delle "Linee di indirizzo sull'organizzazione del Sistema di trasporto materno assistito e del Sistema in emergenza del neonato" redatte a cura del Comitato Percorso nascita nazionale del Ministero della Salute, che evidenziano le fasi da pianificare per un trasporto in sicurezza della donna in gravidanza e del neonato, la Regione Friuli Venezia Giulia ha adottato con Decreto n. 1733/2016 dd 19/12/2016, il documento "Organizzazione del trasporto in emergenza perinatale: Servizio di Trasporto in Emergenza Neonatale (STEN) e Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM) aggiornato con Determina n 397 del 29/06/2023, per migliorare la salute di mamme e nascituri.

Il Punto nascita assiste gravidanze e parti indipendentemente dal livello di rischio per madre e neonato ed è dotato di Terapia Intensiva Neonatale. Sia la Clinica Ostetrica che la Neonatologia hanno funzione di "hub" (strutture di II° livello) e sono inserite nell'organizzazione del Servizio di Trasporto Assistito Materno (STAM) assicurato dalla rete dell'emergenza-urgenza 112.

Il Servizio di Trasporto di Emergenza Neonatale (STEN) è effettuato a cura del personale della Terapia Intensiva Neonatale. In caso di parto a rischio elevato, con gravida non trasferibile, il team neonatologico garantisce, ove possibile e programmabile, l'assistenza al parto nelle strutture regionali.

Dati relativi al biennio 2021/2022 sull'operatività del punto nascita di Udine ASUFC		
	2021	**2022**
Numero annuale di accessi ostetrici	11434	11279
Numero annuale di parti effettuati	1456	1464
Numero di parti fisiologici	942 (64,7%)	952 (65%)
Numero parti operativi	160 (11%)	121 (8.3%)
Numero cesarei totali	354 (24,3%)	391 (26,7%)
Numeri cesarei programmati	142	145
Numero cesarei in urgenza / emergenza	212	246
Tasso annuale mortalità materna	0	0

COME RAGGIUNGERCI

All'interno dell'Ospedale le strutture sono così allocate:

- SOC **Clinica Ostetrica – Ginecologica**: padiglione n. 7.
  1. In caso di urgenze/emergenze, prima delle 23 settimane di gestazione e in puerperio le donne possono accedere all'ambulatorio di Accesso Diretto situato al piano 3.
  2. Per l'accoglimento e la gestione delle gestanti dalla 23^ settimana fino al termine di gravidanza, l'Ambulatorio di Accesso Diretto è situato al piano 2.

  Tutte le prestazioni erogate fino alla 37° settimana di gestazione, sono soggette al pagamento del ticket, salvo esenzioni.

- SOC **Neonatologia**: padiglione n. 7.
  - **Nido: padiglione** n. 7 piano 2
  - **Terapia Intensiva Neonatale:** padiglione n. 7 piano 1.

Segreteria: 0432 559695 padiglione 7 piano terra

IL TEAM

Figure professionali presenti garantite ad ogni turno di servizio appartenenti al Dipartimento Mamma Bambino		
SOC OSTETRICIA	Direttore	1
	Coordinatore ostetrico	1
	Dirigente medico (ostetrici/ginecologi)	19
	Ostetriche	35
	Operatore Socio Sanitario (OSS)	11
	Personale ausiliario	1
SOC NEONATOLOGIA	Direttore	1
	Coordinatore infermieristico (Ambulatori,Nido e TIN)	3
	Dirigente medico (pediatri)	14
	Infermieri TIN	38
	Infermieri Nido	21
	Puericultrici Nido	1
	OSS Nido	5
	OSS TIN	3
	Personale ausiliario TIN	2
	Psicologo	1
	Personale amministrativo	2

FIGURE PROFESSIONALI GARANTITE AD OGNI TURNO

Al fine di garantire la presa in carico della donna e del neonato e di soddisfare i loro bisogni, è presente 24 h/24 un team multidisciplinare che si compone delle seguenti figure professionali: medico ostetrico - ginecologo, ostetrica, medico anestesista, infermiere di anestesia, medico neonatologo e infermiere, operatore socio-sanitario, puericultrici senior e personale ausiliario. Le presenze di professionisti previsti per le singole strutture sono illustrati nella tabella di seguito riportata. Nei giorni feriali (8:00-20:00) oltre alla figura del medico di guardia in ostetricia è presente un medico ostetrico-ginecologo in servizio in ginecologia che collabora con il personale dell'ostetricia in caso di urgenza/emergenza.

Sono presenti 24 h/24 n. 1 anestesista e n.1 infermiere di anestesia. Il personale di sala operatoria copre gli interventi programmati durante la settimana, mentre il sabato, le notti e i festivi è presente in pronta disponibilità infermieristica. Durante i turni notturni (20:00-08:00) vi è anche la pronta disponibilità ostetrica. Nel caso di urgenze/emergenze e quando il personale di sala operatoria non è presente, le ostetriche in turno garantiscono la strumentazione dei tagli cesarei.

È presente un medico dedicato alla gestione dei casi ostetrici.

Nelle strutture sono presenti medici specializzandi in Ostetricia e Ginecologia e Pediatria che operano nei vari servizi, studenti di Medicina e Chirurgia al 6° anno di corso e studenti del Corso di Studi in Ostetricia ed Infermieristica che svolgono il tirocinio nell'arco dell'anno accademico.

Per difficoltà comunicative, linguistiche e/o culturali, è prevista l'attivazione della mediazione culturale a supporto della famiglia con etnia diversa.

	PROFESSIONISTA	PRESENZA	ORARIO
OSTETRICIA	Medico di Guardia	2 ostetrico - ginecologo	Feriali 8.00 - 20.00 Sabato 8.00 - 14.00 Giorni festivi 8.00 - 12.00
		1 ostetrico - ginecologo	Feriali/Festivi 20.00-8.00 Sabato 14.00-20.00 Giorni festivi 12.00-20.00
	Medico Reperibile	1 ostetrico - ginecologo	Feriali: 20.00-8.00 Festivi 08.00-20.00 e 20.00-8.00
	Ostetriche	5 ostetriche per turno	Mattina dalle 7.00 - 14.30
			Pomeriggio dalle 14.00-21.30
			Notte dalle 21.00-7.30
		1 ostetrica reperibile	Festivi/feriali 20.00-8.00
		ostetriche diurnista	Giorni feriali Mattina dalle 10.00 - 16.00
			Mattina dalle 8.00 - 14.00
			Pomeriggio 14.00 -20.00
	Personale OSS	2 per turno	Mattina dalle 7.00 - 14.30
			Pomeriggio dalle 14.00 -21.30
		1 per turno	Notte dalle 21.00 - 7.30
	Personale ausiliario	1	Mattina dalle 7.30 - 13.30 oppure Pomeriggio dalle 14.00 - 20.00
	Anestesista	1	Dalle 8.00 - 20.00 Dalle 20.00 - 8.00
	Infermiera strumentista	1	Giorni feriali Mattina dalle 07.48 - 15 Pomeriggio dalle 13.30 - 20.42 Reperibile dalle 20.00- 8.00 Giorni festivi Reperibile dalle 8.00- 20.00 e 20.00 - 8.00
	Infermiera di anestesista	1	Mattina dalle 7.48 - 15.00 Pomeriggio dalle 13.30 - 20.42 Notte dalle 20.40 - 7.50

	PROFESSIONISTA	PRESENZA	ORARIO
NIDO	Medico neonatologo presente al Nido	1	Mattina e poi su chiamata
	Infermiere/infermiere pediatriche	2/3 per turno	Mattina dalle 7.00 -14.30
			Pomeriggio dalle 14.00 - 21.30
			Notte dalle 21.00 - 7.30
	Personale OSS/puericultrice senior	1/2 per turno	Mattina dalle 7.00 - 14.30
			Pomeriggio dalle 14.00 alle 21.30
			Notte dalle 21.00 alle 7.30

	PROFESSIONISTA	PRESENZA	ORARIO
TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	Medico di Guardia	1 neonatologo	Dalle 8.00 alle 20.00
	Medico reparto	2 neonatologi mattina 1 neonatologo pomeriggio 1 neonatologo notte	Mattina dalle 08:00 alle 14:00
			Pomeriggio dalle 14:00 alle 20:00
			Notte dalle 20:00 alle 08:00
	Medico Reperibile	1 neonatologo	Dalle 20.00 alle 8.00
	Infermiere	7 infermieri mattina 6 infermieri pomeriggio 5 infermieri notte	Mattina dalle 7.00 alle 14.20
			Pomeriggio dalle 14.00 alle 21.20
			Notte dalle 21.00 alle 7.20
	Infermiere reperibile	1 infermiere	Dalle 20:00 alle 08:00
	Infermiere banca del latte	1 infermiere	Dalle 07:00 alle 13:00
	Personale di supporto	2 mattina 1 pomeriggio	Mattina dalle 7.00 alle 13.00 Mattina dalle 8.00 alle 14.00
			Pomeriggio dalle 14.00 alle 20.00
	Fisioterapista	1 o 2 mattina 1 pomeriggio	Dalle 8.00 alle 12.00 Dalle 12.00 alle 16.00

NUMERI DI RIFERIMENTO

OSTETRICIA REPARTO	0432 559699
COORDINATORE OSTETRICO	0432 559691
SEGRETERIA DIRETTORE	0432 559635
SEGRETERIA AMBULATORI OSTETRICO-GINECOLOGICI	0432 559695
GINECOLOGIA REPARTO	0432 559653
COORDINATORE GINECOLOGIA	0432 559636
NEONATOLOGIA TIN	0432 552698
SEGRETERIA NEONATOLOGIA	0432 552677
COORDINATORE TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	0432 554106
BANCA DEL LATTE	0432 552639
NIDO	0432 552793/2
COORDINATORE NIDO	0432 552790

ORARI DI VISITA

L'orario di visita alle degenti osserva i seguenti orari

OSTETRICIA e GINECOLOGIA NIDO	**GIORNI FERIALI**	MATTINA dalle 13.00 alle 14.00
		POMERIGGIO dalle 19.00 alle 20.00
	GIORNI FESTIVI	MATTINA dalle 10.30 alle 12.00
		POMERIGGIO dalle 16.00 alle 18.00 . dalle 19.00 alle 20.00

Durante la distribuzione dei pasti dalle 12.00 alle 13.00 e dalle 18.00 alle 19.00 i signori visitatori sono pregati di attendere nella sala d'attesa.

Per il padre/caregiver di riferimento l'ingresso al reparto è garantito nell'arco delle 24 ore.

Parenti ed amici sono invitati ad attenersi all'orario di visita della SOC Clinica Ostetrica e Ginecologica per garantire un ambiente confortevole e consentire al neonato e alla mamma di stare insieme.

TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	**TUTTI I GIORNI**	L'ingresso dei genitori è libero nel corso delle 24 ore L'accesso ai familiari è limitato ai parenti più stretti (nonni e fratelli dei neonati)

Per garantire il buon funzionamento del reparto e permettere a medici, personale ostetrico e infermieristico e di supporto di svolgere al meglio l'attività di assistenza, vi preghiamo di attenervi alle indicazioni del personale e di rispettare gli orari di visita indicati.

Attenzione: gli orari e le modalità di accesso alle strutture/reparti dell'Azienda potrebbero subire variazioni in base alle necessità organizzative dei servizi o a causa di emergenze sanitarie.

Tutte le variazioni sui servizi sono pubblicate sul sito dell'Azienda Sanitaria www.asufc.sanita.fvg.it

OFFERTA PRESTAZIONI IN GRAVIDANZA: AREA AMBULATORIALE

Piano terra – Ala SUD

È necessaria l'impegnativa e la tessera sanitaria per tutte le prenotazioni

<table>
<tr><th>AMBULATORIO</th><th>ORARI</th><th>PRENOTAZIONE</th></tr>
<tr><td>GRAVIDANZA A BASSO RISCHIO OSTETRICO

Percorso basato sulla presa in carico da parte dell'ostetrica con il fine di restituire la dimensione naturale della gravidanza alla donna e alla famiglia creando una relazione di cura.
Gli incontri consentono di fare un "bilancio di salute" della futura mamma e del nascituro, per poter meglio pianificare e personalizzare l'assistenza durante l'intero percorso.
Se durante il decorso della gravidanza dovessero insorgere complicazioni, la gestante viene indirizzata al medico ginecologo presso l'ambulatorio di gravidanza a rischio.</td><td>Lunedì mattina</td><td>L'appuntamento è programmato dopo la prima visita ostetrica se viene indicato il percorso del basso rischio a conduzione ostetrica.

I successivi bilanci di salute vengono programmati di volta in volta dall'ostetrica, normalmente ogni 6 settimane circa fino al controllo della gravidanza a termine.</td></tr>
<tr><td rowspan="2">GRAVIDANZA A MEDIO/ALTO RISCHIO

Percorso basato sulla presa in carico da parte del medico ostetrico-ginecologo. Vengono seguite le donne con particolari patologie precedenti alla gravidanza o della gravidanza in corso, donne che hanno bisogno di un controllo specialistico o più intensivo, donne che necessitano di un'assistenza multidisciplinare integrata con la rete ospedaliera (diabetologia, medicina interna, cardiologia, infettivologia, radiologia interventistica, …).

L'accesso all'ambulatorio è stabilito dal medico ostetrico-ginecologo dopo la prima visita o da visite successive in cui la valutazione del rischio ostetrico vira dal basso all'alto rischio o come proseguimento delle cure per le donne dimesse dal reparto di ostetrica.</td><td>Gravidanza a medio rischio

Lunedì e Mercoledì mattina</td><td>PRIMA VISITA
Call Center Unico 0434 223522
Sportelli CUP
Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00;
tel 0432 559695

VISITE SUCCESSIVE
Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00; 0432 559695</td></tr>
<tr><td>Gravidanza a alto rischio

Martedì, Mercoledì e Giovedì mattina</td><td>Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00; 0432 559695</td></tr>
</table>

CARDIOTOCOGRAFIA Esecuzione con l'ostetrica del monitoraggio cardiotocografico, con successiva valutazione da parte del medico ostetrico-ginecologo. Si effettua dalla 40° settimana o prima se sussiste indicazione medica.	Da Lunedì a Sabato mattina	**Ambulatorio Cardiotocografico** Orari: da Lunedì a Sabato, dalle 8.00 alle 14.00; 0432 559638
GRAVIDANZA A TERMINE – PRE RICOVERO OSTETRICO Si accede intorno alla 37° settimana per effettuare la compilazione della cartella clinica integrata; vengono fornite informazioni sulla tipologia del parto, raccolte le aspettative e i desideri per l'assistenza al travaglio e parto, al fine di pianificare e personalizzare l'evento. Possono essere inoltre stabiliti eventuali controlli da eseguire a termine di gravidanza. Accedono a questo servizio le gravidanze seguite presso: l'ambulatorio della gravidanza a basso, medio e alto rischio della Clinica; gravidanze seguite presso i Distretti; gravidanze seguite in libera professione.	Lunedì, Mercoledì e Venerdì mattina; Martedì e Venerdì pomeriggio	**Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica** Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00; 0432 559695 *Necessaria impegnativa con prestazione "Visita Ostetrica" SOLO per le gravidanze seguite al di fuori dalla Clinica Ostetrica e Ginecologica*
DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA ED ECOGRAFIA OSTETRICA Esecuzione di translucenza nucale, screening Preeclampsia, ecografia morfologica ed ecografia ostetrica. Il servizio collabora inoltre con l'Istituto di Genetica Medica	Translucenza nucale screening Preeclampsia Lunedì e Mercoledì pomeriggio; Venerdì mattina Ecografia morfologiaca Da Lunedì a Venerdì mattina Ecografia ostetrica Martedì, Giovedì e Venerdì mattina	Impegnativa per ecografia per translucenza nucale (esente se prima ecografia ostetrica in regime pubblico) Il giorno dell'ecografia è necessario esibire il referto del prelievo per il test combinato (DUO test, esente) e del dosaggio del PlGF (quest'ultimo per chi desidera eseguire lo screening della Preeclampsia), non esente. Impegnativa per ecografia ostetrica morfologica Impegnativa per ecografia ostetrica con indicazione dell'epoca di esecuzione (datazione-ecografia del III trimestre-ecografia di accrescimento) **Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica** Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00; tel 0432 559695

DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA: AMNIOCENTESI E VILLOCENTESI Procedure invasive, condotte sotto guida ecografica da un medico ostetrico-ginecologo esperto, che consentono di prelevare liquido amniotico o villi coriali.	Martedì mattina	**Ambulatorio Cardiotocografico** Orari: da Lunedì a Sabato, dalle 8.00 alle 14.00; tel0432 559638 per prenotazione e informazioni
PRECONCEZIONALE Si occupa di promuovere la salute riproduttiva e la salute pre concezionale (elemento fondamentale della salute materno-infantile). L'obiettivo è quello di concentrare l'attenzione sullo stato di salute ottimale che ogni donna e ogni coppia in età fertile può raggiungere per diminuire i problemi di fertilità, migliorare la salute durante la gravidanza proteggendo così anche la salute del proprio bambino e delle generazioni future. *COUNSELLING PER BASSO RISCHIO* Referente: ostetrica Rivolto a donne che desiderano ricevere raccomandazioni e interventi preventivi in vista di una gravidanza per ridurre i rischi (comportamentali e sociali) associati agli esiti avversi della riproduzione. *COUNSELLING PER ALTO RISCHIO* Referente: medico ostetrico-ginecologo Rivolto a donne con storia di poliabortività, malattie croniche, malattie genetiche, malattie metaboliche; donne con pregressi feti malformati; donne con pregressa gravidanza con complicanze importanti.	Couselling per basso rischio Lunedì mattina Couselling per alto rischio 1° Martedì pomeriggio di ogni mese	**Call Center Unico** 0434 223522 **Sportelli CUP** **Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica** Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00; tel 0432 559695 Impegnativa per *Valutazione Ostetrica*, indirizzamento *Preconcezionale* **Call Center Unico** 0434 223522 **Sportelli CUP** **Segreteria Clinica Ostetrica e Ginecologica** Orari: da Lunedì a Venerdì, dalle 8.00 alle 14.00; tel. 0432 559695 Impegnativa per *Visita Ginecologica*, indirizzamento Ambulatorio *Preconcezionale*

SE IL TEST DI GRAVIDANZA È POSITIVO

Quando la donna riscontra lo stato di gravidanza accede (tramite impegnativa) agli ambulatori ostetrici per eseguire l'ecografia di datazione presso Ambulatorio di Ecografie Biometriche ed eseguirà la prima visita ostetrica in Ambulatorio Divisionale Ostetrico (medio rischio). Una volta valutato il rischio relativo alla gravidanza, la donna proseguirà i controlli nel basso/medio /alto rischio.

In questi momenti, il medico ostetrico-ginecologo e l'ostetrica congiuntamente eseguono l'anamnesi (informazioni sullo stato di salute psico-fisica, sociale e lavorativa), la visita ostetrica e l'ecografia transvaginale e/o addominale, al fine di valutare il rischio in gravidanza (ovvero viene reso esplicito la possibilità che quella gravidanza possa avere delle complicazioni), orientando la gestante verso il percorso più corretto (gravidanza a basso, medio oppure alto rischio).

Alla fine della prima visita, inoltre, vengono compilati i certificati che devono essere portati nel distretto di riferimento per ottenere l'esenzione:

- certificato di gravidanza con la data presunta del parto, da presentare al Distretto di appartenenza per la registrazione dell'esenzione;
- certificato per esenzione totale dal ticket in gravidanza (solo in caso di gravidanza a rischio).

Vengono prescritti gli esami ematochimici da eseguire all'inizio della gravidanza che verranno poi visionati alla visita successiva, fornite informazioni relative alla pianificazione della gravidanza (calendario degli appuntamenti) e informazioni riguardanti le più importanti norme igieniche e comportamentali.

Dati relativi alle prestazioni ambulatoriali dell'ostetricia	2021	2022
Amniocentesi, Villocentesi	100	93
Ecografie morfologiche	1637	1595
Ecografie biometriche	1505	1496
Ecografie NT	987	969
Gravidanza A Rischio GAR	1491	1215
Gravidanza A Termine GAT	947	1009
Gravidanza A Basso Rischio BRO	206	126
Gravidanza A Medio Rischio	693	1291
Cardiotocografia	3868	3485
TOT	**11434**	**11279**

VISITE ANESTESIOLOGICHE PER PARTOANALGESIA

È possibile eseguire l'analgesia epidurale in travaglio di parto durante tutto l'arco delle 24 ore a tutte le donne che la richiedano.

A questo scopo è possibile prenotare una visita anestesiologica da eseguire a partire dalla 35° settimana di gravidanza presso la Segreteria della Clinica Ostetrica al numero 0432 559695 dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 14.00 presso pad. 7 - piano terra. Le visite anestesiologiche vengono eseguite tutti i giorni, tranne il mercoledì dalle h. 14.00 alle h. 19.00 presso l'Ambulatorio Anestesiologico del Pad. 7 – piano terra – Amb. n. 1.

Non è necessaria l'impegnativa.

I CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA – Rete ospedale territorio

I corsi di accompagnamento al parto sono degli incontri che si inseriscono all'interno del percorso educativo dell'assistenza prenatale e che rispondono all'esigenza delle donne e della coppia di ricevere informazioni riguardo alla gravidanza, al parto, all'allattamento e all'accudimento del neonato. Hanno, inoltre, lo scopo di fornire tecniche adeguate per affrontare la paura e il dolore durante il travaglio.

<table>
<tr><td rowspan="6">CORSI DI ACCOMPAGNAMENTO ALLA NASCITA</td><td>INIZIO CORSO</td><td>QUANDO</td><td>DOVE</td><td>DURATA</td></tr>
<tr><td>DALLA 28°-29° SETTIMANA DI GRAVIDANZA</td><td>1 volta a settimana</td><td>Presso il distretto di iscrizione al corso</td><td>incontro da 2 ore
teoria + pratica</td></tr>
<tr><td colspan="3">PRENOTAZIONE</td></tr>
<tr><td colspan="3">Per accedere è necessario prenotare il corso presso:
• il proprio Consultorio Familiare di appartenenza;
• i punti CUP aziendali di tutte le sedi ospedaliere e territoriali;
• il Call Center Salute e Sociale 0434 223522.</td></tr>
<tr><td colspan="3">INCONTRI INFORMATIVI E DI SUPPORTO AI FUTURI GENITORI "NASCERE A UDINE "</td></tr>
<tr><td colspan="3">Ogni ultimo mercoledì del mese (tranne dicembre che è il penultimo mercoledì). Incontro con le ostetriche del punto nascita udinese presso Via Pozzuolo n.330 Udine – pad.14 Sala Riunioni – Piano Terra (nel parco di Sant'Osvaldo)
Ogni secondo giovedì del mese.
Incontro con neonatologo e infermiere nido del punto nascita udinese presso Via Pozzuolo n.330 Udine – pad.14 Sala Riunioni – Piano Terra (nel parco di Sant'Osvaldo)</td></tr>
</table>

REPARTO APERTO AI FUTURI GENITORI

Il primo e l'ultimo mercoledì di ogni mese è possibile visitare, compatibilmente con eventuali urgenze/emergenze, l'area di degenza dell'ostetricia, del Nido e le sale parto previa prenotazione con la segreteria della neonatologia. La possibilità di partecipazione è data alle gestanti a partire dalla 25a settimana gestazionale, con priorità alle donne più vicine al termine della gravidanza.

PUNTI DI FORZA AZIENDALI

I punti di forza delle strutture coinvolte sono rappresentati da**:**

Assistenza personalizzata al travaglio di parto, ossia, modalità del parto definita, in accordo con la gestante
Libertà di movimento delle partorienti durante il travaglio
Possibilità di alleviare il dolore almeno per una parte del travaglio grazie alla doccia: sfruttando gli effetti antidolorifici dell'**acqua** si contribuisce al rilassamento del sistema neuromuscolare con diminuzione della sensibilità al dolore (la donna è invitata a massaggiare la cute per stimolare i recettori nervosi cutanei con la produzione di endorfine che diminuiscono la sensibilità al dolore)
Utilizzo di **metodiche antalgiche non farmacologiche** come aromaterapia/musicoterapia
Utilizzo della **analgesia peridurale** in travaglio di parto, in collaborazione della SOC di Anestesia e Rianimazione, 24 ore su 24
Assistenza al **parto** con la possibilità di partecipazione del **partner** o di **persona di fiducia** in sala travaglio e in sala parto
Umanizzazione del parto mediante attuazione di tecniche innovative ispirate a metodi naturali di assistenza al parto da parte del personale ostetrico qualificato. L'episiotomia non viene effettuata mai di routine
Possibilità di **parto vaginale dopo taglio cesareo**
Presenza della **Neonatologia**
Presenza del **neonatologo ad ogni parto**
Assistenza **personalizzata al neonato**
Pratica del **"Pelle a Pelle"** dopo il parto
Sostegno alla **genitorialità**
Sostegno allattamento al seno sin dalla nascita proponendo il contatto pelle a pelle
Pratica del **"rooming-in" neonatale** durante tutta la degenza
Presenza di una **banca del latte umano donato aziendale (BLUD)**
Family Centred Care
Centro di riferimento a livello regionale
Possibilità di **donazione del sangue del cordone ombelicale**
Possibilità di **donazione della placenta**
Corsi di accompagnamento alla nascita
Corso di massaggio al bambino
Supporto psicologico
Mediazione culturale
Consulenze specialistiche ove necessario
Accreditamento Bollini Rosa Onda
Cressi con plui lenghis

STRUTTURA DELLE UNITA' OPERATIVE

OSTETRICIA

La struttura è dotata di 30 posti letto in degenza, di cui:

- 13 stanze doppie con bagno dotato di doccia. Al fine di garantire la *privacy* nelle stanze doppie, sono presenti delle tende divisorie;

- 4 stanze singole con bagno dotato di doccia.

Tutte le stanze sono dotate di fasciatoi personali per la cura dei neonati.

In reparto è presente un'area comune denominata Tisaneria.

Sono presenti 6 sale travaglio – parto con bagno privato, dotate di arredi dedicati per agevolare il movimento durante il travaglio e fornire un'assistenza personalizzata sulla base delle richieste della donna. In ogni sala parto è presente l'isola neonatale per eventuale assistenza al neonato. Ogni stanza è denominata con un nome di una pietra dura e arredata a tema, per migliorare il comfort.

Nell'area travaglio-parto è presente una sala operatoria dedicata alle urgenze/emergenze e una zona dedicata all'osservazione di pazienti critiche.

La futura mamma può accedere alla propria unità di degenza con il partner o una persona di fiducia.

NIDO

Il Nido è situato in prossimità delle sale parto e al suo interno sono presenti spazi dedicati all'allattamento, alle visite mediche e colloqui, all'osservazione del neonato con lievi problemi di adattamento.

È aperto ai genitori/persona di fiducia che possono accedervi in qualsiasi momento per le cure al neonato.

All'interno della sala parto/sala operatoria ci sono delle aree neonatali dotate di apparecchiature ad alta tecnologia per il neonato che necessita di un'assistenza avanzata.

TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

La struttura è dotata di 30 posti letto.

È suddivisa in due zone di cui una riservata alla degenza e l'altra ai locali di servizio. All'interno della zona di degenza vi sono le seguenti aree:

- Terapia intensiva;
- Terapia semintensiva;
- Predimissione;
- Family room;
- Isolamento.

È attiva da quasi quarant'anni la banca del latte (BLUD). La raccolta, preparazione e conservazione del latte delle mamme e delle nutrici e donatrici avviene in una stanza dedicata detta lactarium.

IL RICOVERO DELLA DONNA

Il ricovero può avvenire secondo le seguenti modalità:

- **accesso diretto** in Ostetricia dopo prima valutazione presso l'Ambulatorio di Accesso Diretto;
- **ricovero programmato:** dopo aver eseguito l'accettazione, l'ostetrica provvederà ad accompagnare la futura mamma nell'unità di degenza (stanza di degenza oppure sala travaglio a seconda delle necessità assistenziali), fornendo informazioni necessarie al ricovero e utili alla permanenza in struttura. La gestante potrà accedere alla stanza con il partner o una persona di fiducia scelta;
- **trasferimento della donna (STAM)**, con gravidanza a rischio che necessita di cure con maggior livello di complessità per patologie materne, fetali o entrambe;
- **accoglienza della puerpera** proveniente da altro ospedale con neonato ricoverato in Terapia Intensiva Neonatale.

Cosa portare con sé

In camera sono disponibili un comodino ed un armadio per riporre oggetti personali.

Si consiglia vivamente di non tenere con sé grosse somme di denaro e oggetti di valore. Se ciò non fosse possibile la invitiamo ad avvertire sempre il personale o il coordinatore infermieristico per concordarne la custodia, in caso contrario l'Azienda non ne risponde.

È bene ricordarsi di portare con sé la camicia da notte, la biancheria intima, gli asciugamani, il necessario per la propria igiene, un paio di pantofole, l'occorrente per il bambino.

Sul sito aziendale è consultabile il volantino "Care mamme in attesa" con alcune informazioni utili per mamma e neonato sull'abbigliamento e il materiale consigliato durante la degenza e al rientro a casa.

Il volantino viene condiviso anche in occasione degli incontri rivolti ai futuri genitori ed è disponibile presso il nido, l'ostetricia e gli ambulatori ginecologici (https://asufc.sanita.fvg.it/it/strutture/ASUIUD/asuiud-santamaria/ud-dip-materno-infantile/ud-patologia-neonatale/).

Servizi per le donne

Mediazione culturale

È disponibile il servizio di mediazione culturale 24 ore/24 per le donne con barriera linguistica, attivato dal personale presente in servizio, sia per le donne che accedono ai servizi ambulatoriali, sia durante il ricovero/degenza.

Supporto psicologico

È disponibile il supporto psicologico per le donne in stato di gravidanza e in puerperio, attivabile dall'ostetrica in situazione di fragilità emotiva/psicologica.

Assistenti Sociali

In situazioni di bisogno o di disagio sociale, viene garantito il supporto e la presa in carico da parte degli assistenti sociali che intervengono sostenendo e assistendo la donna/coppia/famiglia sia durante la gravidanza, sia al rientro a domicilio dopo il parto.

LA NASCITA

Durante il travaglio viene garantita, compatibilmente con il carico di lavoro in sala parto, l'assistenza di una ostetrica per ciascuna gestante al fine di ottenere un rapporto ***"one to one"***, fornendo un supporto ed un sostegno continuo e personalizzato. Questo significa poter contare su aiuto, incoraggiamento, rassicurazione, conforto per vivere al meglio la fatica, il dolore, le paure e le gioie del parto e contemporaneamente consente di individuare tempestivamente elementi di rischio per la madre e/o per il nascituro e di allertare altre figure professionali eventualmente necessarie.
La gestante, durante il travaglio e la fase espulsiva, viene incoraggiata al movimento e ad assumere le posizioni a lei più confortevoli, salvo diversa indicazione clinica.
La presenza simultanea di differenti professionalità consente una ***presa in carico della donna e del nascituro*** in senso globale, con la possibilità di rispondere a bisogni di natura sanitaria, psicologica e relazionale.
Al momento del parto oltre all'ostetrica, sono presenti il ginecologo, il neonatologo e il personale del nido e l'anestesista, qualora sia stata eseguita un'anestesia epidurale.

Nel post-partum, se le condizioni cliniche di mamma e neonato lo permettono, viene proposto il contatto ***"pelle a pelle" (skin to skin)*** **tra neonato e madre,** durante il quale il neonato nudo viene posto in sicurezza sull'addome e torace materno. Questo permette l'espressione dei riflessi innati primitivi di mamma e bambino, favorisce il buon adattamento alla vita extrauterina e l'avvio dell'allattamento. Durante il contatto "pelle a pelle" l'équipe ostetrico-neonatologica garantisce la sicurezza con osservazioni periodiche del benessere di entrambi rispettando l'intimità.
Il padre o altra persona di fiducia scelta dalla madre può essere presente alla nascita, durante il contatto pelle a pelle e partecipa attivamente prendendosi cura della sua famiglia.
Nel caso in cui il contatto "pelle a pelle" con la mamma non possa essere avviato subito dopo la nascita può essere proposto al papà. Il contatto "pelle a pelle" con la mamma potrà comunque essere recuperato successivamente appena le condizioni della mamma e del neonato lo consentano.
Subito dopo la nascita l'infermiere applica al polso della mamma e del neonato i bracciali identificativi previo controllo dei dati anagrafici da parte del padre o della madre.
Il neonatologo informa i genitori in merito alle cure, agli screening neonatali, alle profilassi, all'eventuale somministrazione di latte umano donato (messo a disposizione dalla Banca del Latte Umano Donato - BLUD) e alle procedure riservate al neonato richiedendo loro la firma dei consensi.

Il controllo del dolore in travaglio: tecniche farmacologiche e non farmacologiche

L'esperienza del dolore durante il travaglio e il parto ha caratteristiche del tutto particolari, poiché è strettamente soggettivo ed è influenzato da fattori di origine psicologica, biologica, culturale e ambientale. Tale complessità rende difficile prevedere sia per la donna, ma anche per l'ostetrica che l'accompagna e la guida durante il percorso per diventare madre, quale sarà l'esperienza che caratterizzerà

il dolore del travaglio e del parto stesso: per alcune donne la consapevolezza del dolore rappresenta un'esperienza che aumenta la forza interiore e la fiducia in se stesse, per altre, invece, può essere un grosso scoglio da superare, una fase di passaggio, ma che assorbe parecchie energie, limitando così la possibilità di partecipare serenamente all'evento nascita.
Esistono diverse metodiche di controllo del dolore, sia di tipo farmacologico che di tipo non farmacologico. Nel primo caso, può essere eseguita l'analgesia epidurale (partoanalgesia), che prevede l'introduzione nella zona lombare di un piccolo catetere da cui vengono somministrati i farmaci necessari al controllo del dolore; altre metodiche farmacologiche prevedono la somministrazione endovenosa di farmaci.
Le metodiche non farmacologiche riguardano, invece, il sostegno e il supporto emotivo "*one to one*" dell'ostetrica, la scelta di posizioni libere da assumere per il controllo del dolore, il movimento, la respirazione, l'utilizzo dell'acqua calda (doccia, impacchi, borsa dell'acqua calda) che favorisce il rilassamento muscolare, il massaggio, la musicoterapia, l'aromaterapia e l'utilizzo della palla (che fornisce confort, aiuta ad assumere posizioni alternative, allevia il dolore in travaglio, stimola la mobilità pelvica della futura mamma) .

La donazione solidaristica del sangue del cordone ombelicale

Esiste la possibilità di donare a favore di terze persone il sangue cordonale che è quello che rimane nella placenta e nei vasi cordonali dopo la nascita del neonato e il taglio del cordone ombelicale. Esso può rappresentare un'alternativa fonte di cellule staminali emopoietiche del tutto simili a quelle del midollo osseo da impiegare in ambito trapiantologico. Nel caso di donazione solidaristica, dopo aver stabilito l'idoneità della coppia mediante la compilazione di un'accurata anamnesi e del relativo consenso, subito dopo il parto e dopo la recisione del cordone ombelicale, verrà eseguita la raccolta del sangue che verrà inviato e conservato presso la Banca del Sangue del Cordone Ombelicale a Padova (Clinica Oncoematologica Pediatrica). Per maggiori informazioni *www.pdbcc.it*

La donazione della placenta

La placenta è un organo che si forma nell'utero durante la gravidanza ed è deputata a nutrire, proteggere e sostenere la crescita del feto. È ricoperta da una preziosa pellicola, la MEMBRANA AMNIOTICA, che contiene, come in un sacchetto, il feto ed il liquido amniotico. Essa viene normalmente scartata dopo il parto ma è dotata di notevoli capacità rigenerative e pertanto può essere utilizzata con successo in situazioni cliniche complesse in ambito chirurgico-dermatologico.
E' possibile donare la placenta in maniera gratuita e anonima, se:

- il parto avviene mediante taglio cesareo programmato dopo la 35^ settimana (33^ in caso di gravidanza gemellare);
- non siano presenti malattie genetiche nella madre o nel nascituro;
- non vi è storia di alcolismo;
- la mamma non soffre di diabete di tipo I o gestazionale insulino-dipendente;
- non vi siano neoplasie maligne in atto o pregresse.

Il centro di riferimento è la FBTV Fondazione Banca dei tessuti del veneto ONLUS. Maggiori informazioni sul sito www.fbtv-treviso.org e presso la Segreteria Ambulatoriale al piano Terra – Ala Sud.

La dichiarazione di nascita

La dichiarazione di nascita può essere resa:

- Entro 10 gg presso l'ufficio dello stato civile presso il comune di residenza dei genitori o ove sia avvenuto il parto.
- Entro 3 giorni dalla nascita, purché la donna sia ancora degente, al Direttore Sanitario del Centro di nascita ASUFC presso l'Ufficio Denunce di Nascita sito al Nido (Pad 7 piano 2).

La degenza

Per le donne che partoriscono spontaneamente è prevista una degenza di 48/72 ore dal momento della nascita, mentre per le mamme che hanno eseguito un taglio cesareo la permanenza è di 3/4 giorni dal momento della nascita. Il personale ostetrico e medico è disponibile al fine di soddisfare i bisogni e le necessità della donna e della diade madre-bambino.
Qualora il neonato fosse ricoverato in neonatologia, la mamma può recarsi a far visita avvisando il personale ostetrico, che provvederà ad attivare il personale dedicato per il trasporto delle degenti o accompagnate dal caregiver.
Tutte le mamme possono usufruire del supporto psicologico e sociale, qualora sia richiesto o necessario.
Vi è la possibilità di usufruire del ricovero con maggior comfort alberghiero, cioè chiedere il ricovero in una stanza singola a pagamento, in base alle disponibilità di posti letto in reparto e alle esigenze organizzative; per eventuali informazioni rivolgersi presso l'ufficio Libera Professione Ricoveri situato presso il Pad. 10 – 2° piano, dal lunedì al venerdì con orario dalle h.8.30 alle h. 13.00 (tel. 0432 552231).
Le degenti vengono pregate di informare il personale in turno di ogni spostamento al di fuori dell'area di degenza.
All'interno dell'ospedale è vietato di fumare.
Non è consentito conservare fiori all'interno delle stanze di degenza.
Il personale medico, ostetrico, infermieristico e di supporto è disponibile per informazioni e chiarimenti durante la degenza.

La dimissione della mamma

La data della dimissione sarà comunicata dal personale medico. Verrà rilasciata la lettera di dimissione da consegnare al proprio medico curante e verranno date indicazioni per il proseguimento delle cure. Il certificato di ricovero potrà essere richiesto in reparto.
Per le donne che necessitano di dimissione protetta, il personale di reparto provvederà ad attivare il percorso con gli assistenti sociali di riferimento e/o il consultorio che permetterà la creazione di una rete di supporto con le strutture territoriali.

Presa in carico da parte del territorio alla dimissione

L'integrazione ospedale e territorio e la continuità assistenziale sono fondamentali per la promozione della salute della diade madre e bambino.
Il Punto Nascita analizza le necessità materne e neonatali, pianifica la dimissione fornendo, alla donna e alla famiglia, le informazioni sui servizi ospedalieri o distrettuali dedicati, identificando il livello di priorità per la presa in carico

territoriale della diade madre-bambino, poiché il puerperio è una fase di adattamento, che presenta aspetti rilevanti per l'assistenza al bambino in cui sono necessari sostegno e counselling, in particolare nelle situazioni di fragilità o di deficit socio-assistenziali.
Alla dimissione, inoltre, la donna e il bambino vengono presi in carico dal Medico di Medicina Generale e Pediatra di Libera Scelta, con i quali i servizi dei Consultori si integrano, per garantire la continuità assistenziale complessiva.
Le strutture territoriali atte a garantire una presa in carico rapida sono:

- le areee materno infantili dei Distretti Sanitari (consultori Familiari);
- i Punti Unici di Accesso Integrato (PUAI);
- i Servizi Sociali (ospedaliero e territoriale) coinvolti nel percorso di ammissione e dimissione, per gli aspetti di competenza.

IL RICOVERO DEL NEONATO PRESSO IL NIDO

- Al termine del contatto "pelle-pelle" madre e neonato vengono accompagnati in stanza dove si attua il rooming-in pratica che consente alla mamma di avere accanto a sé il proprio figlio per tutto il tempo che lo desidera favorendo la conoscenza reciproca, il legame e l'allattamento al seno. Tenere il neonato accanto a sé sin da subito facilita l'osservazione, il riconoscimento e la pronta risposta ai bisogni del proprio figlio, favorendo l'autonomia materna nella capacità di accudimento e aumentandone l'autostima.
- Il rooming-in contribuisce al successo di un buon avvio dell'allattamento, attacchi frequenti sono normali nei primi giorni e aiutano a stabilire e mantenere nel tempo una buona produzione di latte.
- Il primo bagnetto al neonato viene eseguito dopo le prime 24 ore di vita, buona pratica suggerita dalle Raccomandazioni OMS sulle cure neonatali, dalla mamma, dal papà o dalla persona di fiducia.
- Il neonatologo visita i neonati in rooming-in o nell'ambulatorio del Nido, dove avvengono i colloqui con i genitori.
- Durante la degenza il personale del Nido sorveglia il benessere di mamma e bambino con controlli periodici o su richiesta, offrendo il sostegno, l'incoraggiamento e l'aiuto necessario nell'accudimento e nell'avvio dell'allattamento.
- Prima della dimissione i genitori sono invitati a partecipare ad un incontro con il personale infermieristico durante il quale vengono fornite ulteriori informazioni in merito alle cure del neonato a casa.

La dimissione del neonato

La dimissione può essere proposta a partire dalla seconda giornata di vita (48 ore) in base alle condizioni cliniche della madre e del neonato.
Il colloquio con i genitori avviene presso l'ambulatorio del Nido, il neonatologo e l'infermiere rivalutano il decorso clinico, le condizioni cliniche del neonato, l'avvio dell'allattamento, e programmano un controllo post dimissione presso i servizi territoriali, l'ambulatorio del pediatra di libera scelta o in alcuni casi presso l'ambulatorio neonatologico Insieme alla lettera di dimissione, in cui sono annotati i controlli post dimissione necessari, vengono consegnati il libretto sanitario pediatrico, il dépliant sulle vaccinazioni per l'infanzia e il poster "La nostra avventura insieme".

La donazione del latte umano

Il latte della propria madre, fresco o adeguatamente conservato, è l'alimento ideale per tutti i neonati. Quando non è disponibile o non è sufficiente, il latte umano donato rappresenta l'alternativa più valida.

I principali vantaggi derivanti dall'utilizzo del latte umano di banca nell'alimentazione dei neonati pretermine sono: bassa incidenza di enterocolite necrotizzante, ridotta incidenza di sepsi ed altre infezioni, ridotta incidenza di displasia broncopolmonare.

La banca del latte umano donato (BLUD) è una realtà a Udine dal 1966 ed è in costante evoluzione. Il servizio ha lo scopo di selezionare, raccogliere, conservare e distribuire il latte umano donato, da utilizzare per specifiche necessità mediche.

La BLUD soddisfa le necessità dei neonati pretermine, ma si rende utili anche in altre situazioni, sulla base di precise indicazioni mediche, per esempio per i rari casi di neonati a termine che per brevi periodi non possono essere alimentati al seno, o neonati affetti da patologia. L'accurata esecuzione delle procedure operative consente di realizzare un valido equilibrio tra sicurezza d'uso e qualità biologiche.

Il latte della donna, al pari di organi o tessuti umani, non può essere oggetto di commercializzazione: la donazione è gratuita e ne è garantita la privacy. La sicurezza e la qualità del latte umano donato hanno la loro più idonea collocazione in un contesto che preveda la promozione, la protezione ed il sostegno dell'allattamento al seno anche nei neonati critici e pretermine.

Destinatari: madri di neonati e bambini di età inferiore ai 12 mesi.

Requisiti: screening infettivologico negativo, assenza di comportamenti a rischio (assunzione di sostanze di abuso, fumo di sigaretta).

Dove si può fare: presso i locali della BLUD nel reparto di Neonatologia, padiglione 7, 1° piano; presidio ospedaliero "Santa Maria della Misericordia" di Udine, piazzale della Misericordia, 33100 Udine:

- Orari 7:00-14:00
- Telefono: 0432552639 BLUD; 0432552698 TIN
- Mail:
  blud.udine@asufc.sanita.fvg.it
  segreteria.patologianeonatale@asufc.sanita.fvg.it

IL RICOVERO DEL NEONATO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE

Attività

- Se le condizioni cliniche lo richiedessero, il neonato sarà accolto presso la Terapia Intensiva Neonatale. Nella struttura vengono accolti i nati pre-termine o i neonati con patologie di varia natura.

- Presentando le caratteristiche di una terapia intensiva, l'accesso avviene attraverso una zona filtro che richiede alcune misure di sicurezza ed igiene (in particolare il lavaggio delle mani).
- In questa struttura sono presenti tecnologie sofisticate per supportare il neonato, ma ancora più preziosa è la presenza dei genitori per favorire la vicinanza affettiva ed il contatto fisico.
- Il personale infermieristico aiuta i genitori nella cura del neonato, con particolare attenzione all'alimentazione, all'igiene ed alla cura posturale. Sono organizzati incontri con i genitori riguardanti la cura del neonato, lo sviluppo psicomotorio e i problemi di alcune categorie specifiche.
- Il personale si impegna a favorire il riposo dei neonati accorpando le indagini diagnostiche e le terapie oltre ad evitare il più possibile i rumori ambientali.
- I colloqui con i medici sono garantiti quotidianamente.
- In reparto il personale fisioterapista aiuta i genitori per l'handling (trattamento e gestione) dei neonati.
- Sono ammessi durante il ricovero piccoli oggetti con cui il bambino possa familiarizzare, previo accordi con il personale infermieristico.
- Quando le condizioni lo permetteranno, potrà indossare i vestitini di gradimento ai genitori. Il corredino sarà costituito da body o magliette intime, cuffietta, calzini, tutine o completi consoni.

Ospitalità

- Nella struttura è disponibile una saletta ristoro (cucinetta con salottino) per i genitori dove possono consumare i pasti e riposare. Alla sala possono accedere anche i parenti in visita. Sono a disposizione giochi e libri per i fratellini.
- Negli ultimi giorni di degenza e nei casi di lunga ospedalizzazione del neonato per patologie croniche, sono disponibili due stanze, chiamate family room, dove le mamme hanno un posto letto accanto al bambino.
- La struttura ha a disposizione una stanza alloggio per le mamme dimesse dalla Clinica Ostetrica e Ginecologica, che dispone di quattro posti letto.
- Durante la degenza del neonato le mamme che fanno assistenza possono consumare gratuitamente i pasti: a pranzo in mensa dalle 12:00 alle 15:00 e a cena presso la saletta ristoro dalle 18:00 alle 19:00.
- Per il pranzo e la cena potrà scegliere tra i piatti proposti dal menù del giorno, tranne nella giornata del ricovero, dove il menu viene assegnato direttamente dalla cucina. Se vi fosse la necessita di una dieta particolare, causa allergie o intolleranze, è possibile informare il personale al momento del ricovero in modo da ottenere un pasto adeguato all'esigenza.

Follow-up ambulatoriale post- ricovero in TIN

Alla dimissione verrà fornito un appuntamento per il follow up ambulatoriale.
Il neonatologo si rende disponibile per i primi controlli ambulatoriali, a verifica delle condizioni di salute del piccolo nel suo adattamento domiciliare.
Nei casi complessi, con esigenze plurispecialistiche, il neonatologo assieme al pediatra di libera scelta coordina le consulenze post-dimissione; la conoscenza diretta dei vari specialisti assicura un adeguato passaggio di informazioni e concorre ad un rapporto di fiducia con la famiglia.
Nelle fasi successive il bambino a rischio viene reclutato nei programmi di follow-up sistematico, organizzati dalla struttura per le distinte classi di problemi.

QUALITA' E MONITORAGGIO DEI SERVIZI OFFERTI

Dal 2017 il Punto Nascita di Udine partecipa allo studio **IMAgiNE,** in collaborazione con il Centro di Collaborazione dell'OMS presso l'IRCCS Burlo Garofolo di Trieste, per monitorare la qualità delle cure percepite dalle donne, mediante un questionario telefonico, anonimo e volontario somministrato entro un mese dalla nascita. I dati sono a disposizione della Clinica Ostetrica e del Nido al fine di implementare i servizi e le cure offerte. A cadenza mensile vi è un incontro regionale per la valutazione delle aree migliorate e di quelle ancora da implementare in base ai dati raccolti tramite i questionari.
La qualità delle cure è stata rilevata anche da uno studio interno tramite un breve questionario, proposto a tutte le pazienti degenti e alle utenti che hanno avuto un accesso per prestazioni ambulatoriali presso SOC Clinica Ostetricia e Ginecologia di Udine nel periodo dal 6 al 31 marzo 2023. I dati raccolti evidenziano che la privacy è stata rispettata, vi è chiarezza delle informazioni e disponibilità del personale, gli ambienti sono puliti.

SERVIZI A DISPOSIZIONE DELL'UTENTE

Tutela e partecipazione dei cittadini

L'Azienda garantisce la funzione di tutela degli utenti e promuove gli interventi per il miglioramento dei servizi e l'adeguamento alle esigenze dei cittadini.
Il contributo degli utenti è considerato essenziale: punti di forza o disservizi potranno essere comunicati al Direttore, al Coordinatore infermieristico o all'Ufficio Relazioni con il Pubblico – URP telefono 0432 552796 (Udine)- Email urp@asufc.sanita.fvg.it

Punto informazioni

È a vostra disposizione presso il Padiglione 1, piano terra da lunedì a venerdì dalle 7.00 alle 19.00 e il sabato dalle 7.00 alle 13.00.

Ufficio copia cartelle cliniche

È possibile chiedere una copia della cartella clinica all'Ufficio Copia Cartelle Cliniche, situato al Padiglione n. 1 (Ingresso).

Assistenza religiosa

A tutti i pazienti ricoverati viene garantito il rispetto della loro fede.
I degenti o i loro famigliari possono chiedere, tramite il Coordinatore Infermieristico del reparto, l'assistenza del ministro di culto desiderato.

Area di ristoro

Sono a disposizione distributori automatici di cibi e bevande nel seminterrato dei Padiglioni 1, 3, 5 e 9 al piano terra dei Padiglioni 6, 7 e 15. All'interno dell'area ospedaliera è presente un bar ubicato presso il Padiglione 1 (Ingresso).

Parcheggio

Nei pressi dell'area ospedaliera sono presenti tre parcheggi a pagamento, uno antistante al Padiglione 1 (Ingresso Ospedale), uno in Via Pieri con accesso dal Piazzale Santa Maria della Misericordia ed uno in Via Colugna.

Accesso in auto all'area ospedaliera

L'autorizzazione all'ingresso delle auto viene rilasciata dalla Direzione Medica di Presidio, sita al Padiglione 1, terzo piano (0432 552203/05) esclusivamente per accompagnare pazienti operati o con gravi handicap.

DA RICORDARE

Si invitano le degenti ed i visitatori a:

- rispettare gli orari di visita;
- evitare qualsiasi comportamento che possa creare situazioni di disturbo o di disagio;
- in tutte le strutture aziendali è vietato fumare per disposizioni di legge e soprattutto per rispetto della salute propria e altrui;
- per motivi di rispetto nei confronti degli altri utenti si chiede che i telefoni cellulari siano silenziati all'interno della struttura ospedaliera;
- il personale non dà il proprio consenso ad essere ripreso o fotografato.

N.B. Le denominazioni riferite a persone, riportate solo nella forma maschile, si riferiscono indistintamente a persone di genere maschile e femminile

Attenzione: gli orari e le modalità di accesso alle strutture/reparti dell'Azienda potrebbero subire variazioni in base alle necessità organizzative dei servizi o a causa di emergenze sanitarie.

Tutte le variazioni sui servizi sono pubblicate sul sito dell'Azienda Sanitaria www.asufc.sanita.fvg.it

Link Utili

- www.asufc.sanita.fvg.it
- www.bollinirosa.it
- www.pdcbb.it
- www.aiblud@com
- www.neonatologia.it
- www.ordineostetricheudpn.it
- www.iss.it
- www.inail.it
- www.fbtv-treviso.org

CONSULTORI ASUFC

COMUNE	INDIRIZZO	TELEFONO
Cervignano del Friuli	Via Trieste 75 33052- Cervignano del Friuli (UD)	0431/529366
Cividale del Friuli	Via Carraria 29 33043-Cividale del Friuli (UD)	0432/1796318
Codroipo	Viale Veneto 33 33033- Codroipo (UD)	0432/909186
Gemona del Friuli	Piazza Rodolone 2 33013- Gemona del Friuli (UD)	0432/989222
Latisana	Via Sabbionera 45 33053-latisana (UD)	0431/529366
Manzano	Via Drusin 25 33044-Manzano (UD)	0432/742421
San Daniele del Friuli	Via Carducci 6 33038-San Daniele del Friuli (UD)	0432/949454
San Giorgio di Nogaro	Via Palmanova1 33058-San Giorgio di Nogaro (UD)	0431/529366
Tavagnacco	Piazza Libertà 23 33010-Tavagnacco (UD)	0432/553617
Tolmezzo	Via Dante Alighieri 3 33028-Tolmezzo (UD)	0433/462428
Tricesimo	Via Carpini 3 33019- Tricesimo (UD)	0432/851614
Udine- Cons. Fam. Udine	Via San Valentino 18 33100- Udine	0432/553617

Udine – Cons. Fam. Friuli ETS	Vicolo Stabernao 7 33100 - Udine	0432/299000
Udine – Cons. Fam. Aied	Viale Gio Batta Bassi 64 33100 – Udine	0432/42042
Udine – Cons. Fam. Udinese APS	Viale XXIII marzo 1948, 44 33100 – Udine	0432/509248

Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale
Sede legale: via Pozzuolo, 330 - 33100 Udine - Italia
Sito web: www.asufc.sanita.fvg.it
PEC: asufc@certsanita.fvg.it

La presente guida ai servizi riporta le informazioni in vigore al momento della pubblicazione.
AGGIORNAMENTO MARZO 2024