

EDIZIONE 2019

CARTA DEI SERVIZI

Percorso nascita

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia

Progetto di comunicazione a cura dell'ATS di Brescia

Progetto grafico e impaginazione:
Officina delle idee - Cigole (BS)

ATS di Brescia
Sede legale: Viale Duca degli Abruzzi 15 – 25124 Brescia
Tel. 030.38381 fax 030.3838233

www.ats-brescia.it

Ogni utilizzo del materiale contenuto in questo libro, diverso da quello previsto, deve essere preventivamente autorizzato dall'ATS di Brescia

Indice

- **Introduzione** pag. 04
- **Il percorso nascita fisiologico:
la presa in carico dell'ostetrica.** pag. 06
- **Il percorso nascita nei consultori
familiari.** pag. 08
- **I punti nascita nel territorio dell' ATS di Brescia:** pag. 12
- **ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA**
- 01 - Punto Nascita di 2° Livello - Presidio Spedali Civili pag. 15
- **ASST DEL GARDA**
- 02 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Desenzano pag. 21
- 03 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Gavardo pag. 26
- 04 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Manerbio pag. 31
- **ASST FRANCIACORTA**
- 05 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Chiari pag. 36
- 06 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Iseo pag. 41
- **FONDAZIONE POLIAMBULANZA DI BRESCIA**
- 07 - Punto nascita di 2° Livello sede via Bissolati pag. 46
- **ISTITUTI OSPEDALIERI BRESCIANI**
- 08 - Punto Nascita di 1° Livello - Istituto Clinico S. Anna pag. 51
- **L'allattamento al seno.** pag. 56
- **Vaccinazioni raccomandate per le donne
in età fertile e in gravidanza.** pag. 60

Introduzione

La salute materno-infantile rappresenta un'area prioritaria della salute pubblica, tra i migliori indicatori per valutare la qualità di tutta l'assistenza sanitaria di un Paese.

Il progetto "Percorso nascita" trova nella normativa regionale e nazionale importanti indicazioni sulla necessità che i servizi territoriali (consultori familiari, medici e pediatri di famiglia) e le strutture ospedaliere (punti nascita a diverso livello di complessità) lavorino in modo coordinato, per offrire servizi che integrino le rispettive competenze e che assicurino continuità assistenziale.

Tali indicazioni, contenute già nell'accordo Stato/Regioni del 16 dicembre 2010, nel Piano Sanitario Nazionale 2011 – 2013 e nel Piano Socio-Sanitario Regionale (Deliberazione Regione Lombardia N°VIII/01138 del 03/02/2011), hanno la finalità di sviluppare un modello culturale, organizzativo e operativo che offra un accompagnamento alla donna/coppia/famiglia, nella decisione di mettere al mondo un figlio,

nella promozione della salute in gravidanza, nel dopo parto, nella relazione madre-padre-bambino, nella promozione dell'allattamento al seno, nel sostegno della genitorialità.

I consultori accreditati, pubblici e privati, si occupano da sempre della maternità, della nascita e delle primissime relazioni del neonato con il mondo che lo accoglie, in quanto sono eventi importanti nella vita di una donna e dell'intero nucleo familiare. Per molte coppie la nascita di un figlio, poco frequente nella nostra società, rappresenta una situazione in larga misura "ignota", perché l'attuale contesto di vita raramente offre l'opportunità di acquisire quel sapere esperienziale e condiviso che ha sempre aiutato la donna a prendersi cura, sia in senso materiale che relazionale, del proprio bambino. Oggi può essere difficile

per una donna riuscire a confrontarsi e a condividere con altre donne l'esperienza della maternità, sia nei suoi aspetti emotivi, sia in quelli più concreti, legati alla cura di sé e del bambino.

Dalla viva voce delle neomamme è molto frequente sentir raccontare vissuti di solitudini, di senso di inadeguatezza, soprattutto rispetto a ciò che bisogna fare nei giorni che seguono il parto.

La molteplicità delle offerte provenienti dal mondo sanitario se, da un lato, offre il vantaggio di un maggior numero di opzioni, dall'altro richiede alla coppia maggiori consapevolezza e capacità di scelta. Per questo è importante ridefinire le modalità assistenziali più efficaci e utili per facilitare il percorso nascita, individuandole

nei diversi momenti che, dalla scelta procreativa al dopo parto (puerperio), lo caratterizzano nella sua interezza. È inoltre opportuno sostenere e valorizzare le competenze delle donne, per fare in modo che vivano al meglio l'esperienza fisica ed emozionale di mettere al mondo un bambino e di relazionarsi con lui.

La carta dei servizi è stata pensata partendo dal dato che la gravidanza e la nascita sono, nella stragrande maggioranza dei casi, eventi normali (più dell'80% delle gravidanze è fisiologica e si conclude con un parto naturale) che richiedono un'attenta sorveglianza e controlli regolari, realizzabili comunemente senza interventi superspecialistici o di alta tecnologia, a meno che non intervengano serie complicanze mediche.

Percorso nascita fisiologico: la presa in carico dell'Ostetrica

L'assistenza materno-infantile in Lombardia prevede un'articolata Rete di servizi finalizzata alla presa in carico della madre e del bambino dall'inizio della gravidanza fino alle prime settimane dopo il parto, contribuendo a sostenere le competenze genitoriali e a garanzia della salute della donna e del bambino attraverso i percorsi più idonei.

All'interno di questo modello si inserisce il percorso di assistenza alla donna in gravidanza a decorso fisiologico da parte dell'Ostetrica, con l'obiettivo di assicurare la buona salute di mamma e bambino contenendo gli interventi "esterni" ma sempre garantendo il più alto grado di sicurezza.

Nel contesto bresciano l'assistenza alla gravidanza fisiologica è oggi attiva nei Consul-

tori Familiari pubblici e privati accreditati (Centri del Percorso Fisiologico), inserendosi in un percorso consolidato di collaborazione e integrazione con i Punti Nascita, a garanzia della continuità assistenziale.

Regione Lombardia, con DGR n. XI/268 del 28.06.2018, ha approvato le Linee di indirizzo del percorso nascita fisiologico per la loro attuazione nelle strutture ospedaliere e territoriali.

È stata introdotta l'Agenda del Percorso Nascita, un diario che tiene monitorato il percorso assistenziale ostetrico in tutte le sue fasi e consente un passaggio corretto delle informazioni tra la donna e tutte le figure professionali coinvolte (Ostetrica, MMG/PDF, Ginecologo ed eventuali altri professionisti interessati). Presso i

Punti Nascita sono stati inoltre istituiti ambulatori a gestione ostetrica dedicati alla gravidanza fisiologica all'approssimarsi del termine.

Attraverso questi strumenti e percorsi integrati si intende accompagnare la donna in

gravidanza fisiologica dalla presa in carico consultoriale e quella del Punto Nascita prescelto, favorendo un contesto di accoglienza dell'ambiente dove avverrà il parto e di conoscenza reciproca con quegli operatori sanitari.



Il percorso nascita nei Consultori Familiari

Il Consultorio è un servizio territoriale che ha la finalità di promuovere e tutelare la salute della donna, del bambino, della coppia, della famiglia.

Le operatrici e gli operatori dei Consultori lavorano in rete con tutti i Punti Nascita presenti sul territorio dell'ATS di Brescia e ritengono che il percorso possa rappresentare lo spazio di incontro nel quale si intrecciano concretamente l'idea di assistenza desiderata dalla donna/coppia/famiglia e le risposte possibili dei professionisti. In altri termini, esso si configura come lo strumento più idoneo per creare una rete di servizi alla nascita/maternità, la cui utilità è comprovata dalle evidenze scientifiche disponibili e dalle "buone pratiche" di assistenza. Un percorso, dunque, che non si riduca

ad un faticoso itinerario di esami, controlli e ricette, ma che venga vissuto dalle persone coinvolte come un'esperienza umana ed affettiva che restituisca alla donna/coppia/famiglia la responsabilità, ma anche il piacere di essere protagonisti delle decisioni che riguardano la propria salute e quella del proprio bambino.

I Consultori offrono consulenza ed assistenza attraverso la presenza del ginecologo, dell'ostetrica, dell'assistente sanitaria, dello psicologo e dell'assistente sociale. Gli interventi sono rivolti alla persona singola e alle coppie.

Presso il Consultorio è possibile trovare:

**Consulenza e assistenza
alla gravidanza fisiologica,
da parte delle ostetriche**

**Consulenza e assistenza
alla gravidanza con
problemi, da parte del
ginecologo e dell'ostetrica**

**Corsi di accompagnamento
alla nascita per entrambi i
genitori**

**Incontri di gruppo in
gravidanza**

**Incontri di gruppo dopo la
nascita, ai quali possono
partecipare le mamme con
i loro bambini, al fine sia
di confrontare esperienze,
emozioni, fatiche che di
parlare di allattamento e
cure al neonato**

**Incontri di sostegno alla
genitorialità con mamme
e papà, per imparare ad
osservare e ascoltare
il proprio bambino e
condividere pensieri,
emozioni, esperienze
intorno alla crescita dei
figli**

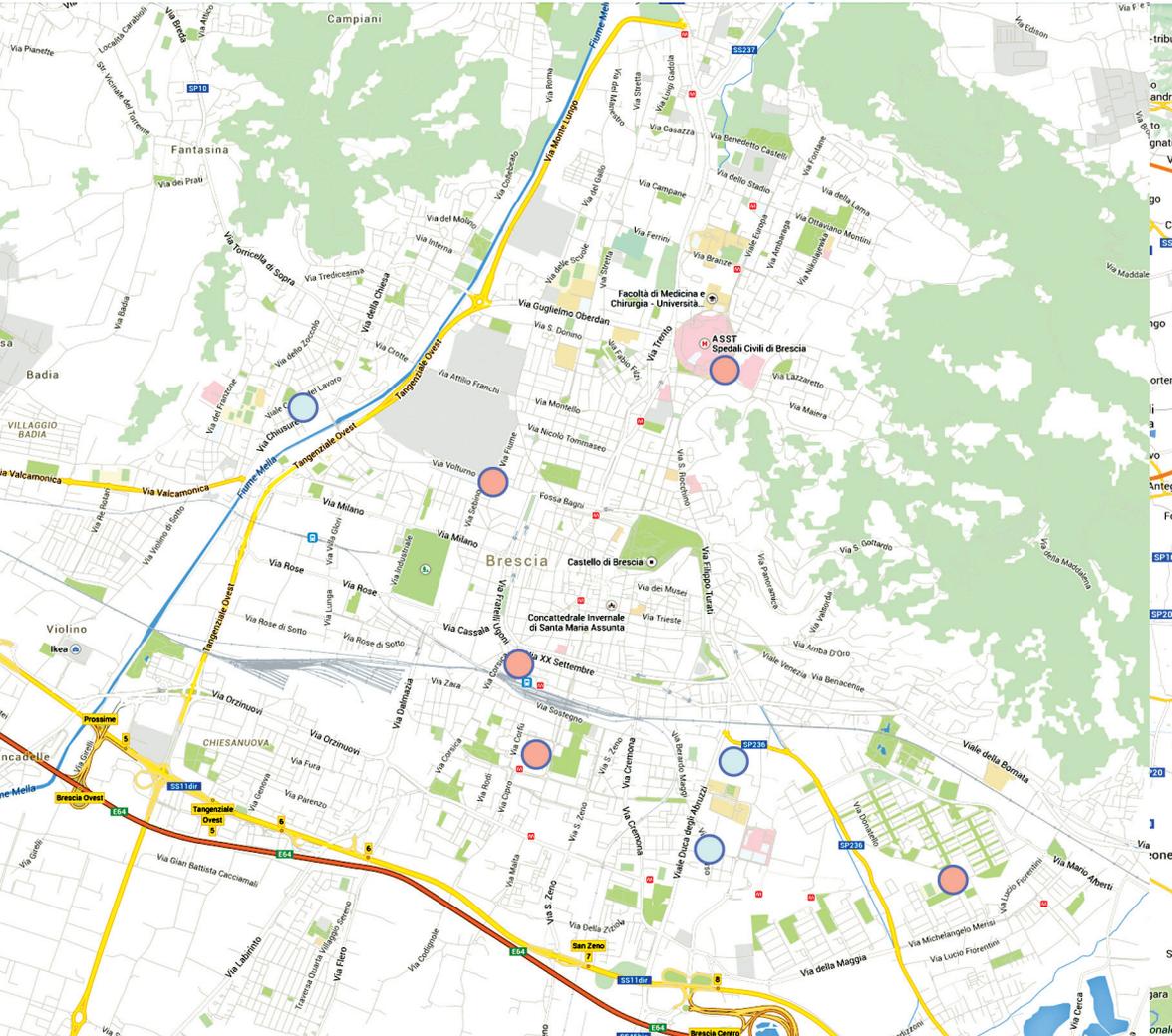
**Corsi di massaggio
infantile**

**Assistenza a domicilio a
mamma e neonato, dopo la
dimissione dall'ospedale**

**Consulenza psicologica e
sociale**

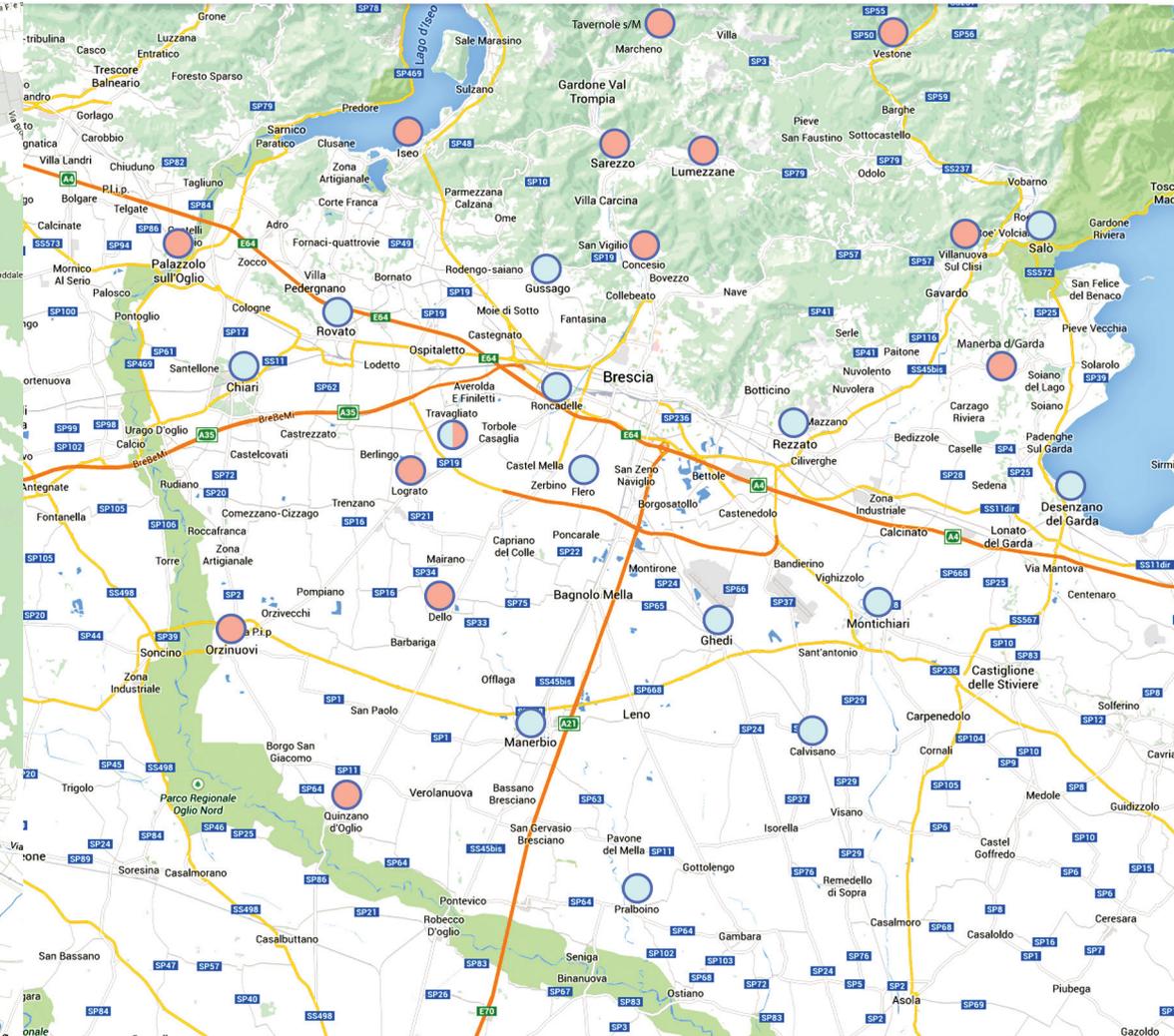
CONSULTORI PUBBLICI E PRIVATI
www.ats-brescia.it

CONSULTORI PUBBLICI E PRIVATI DELLA CITTÀ DI BRESCIA



-  **CONSULTORI FAMILIARI PRIVATI**
-  **CONSULTORI FAMILIARI PUBBLICI**

CONSULTORI PUBBLICI E PRIVATI DELLA **PROVINCIA DI BRESCIA**



-  **CONSULTORI FAMILIARI PRIVATI**
-  **CONSULTORI FAMILIARI PUBBLICI**

I punti nascita nel territorio dell'ATS di Brescia

Nel territorio dell'ATS di Brescia sono presenti 8 punti nascita:

ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA

01 - Punto Nascita di 2° Livello - Presidio Spedali Civili pag. 15

ASST DEL GARDA

02 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Desenzano pag. 21

03 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Gavardo pag. 26

04 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Manerbio pag. 31

ASST FRANCIACORTA

05 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Chiari pag. 36

06 - Punto Nascita di 1° Livello - Presidio di Iseo pag. 41

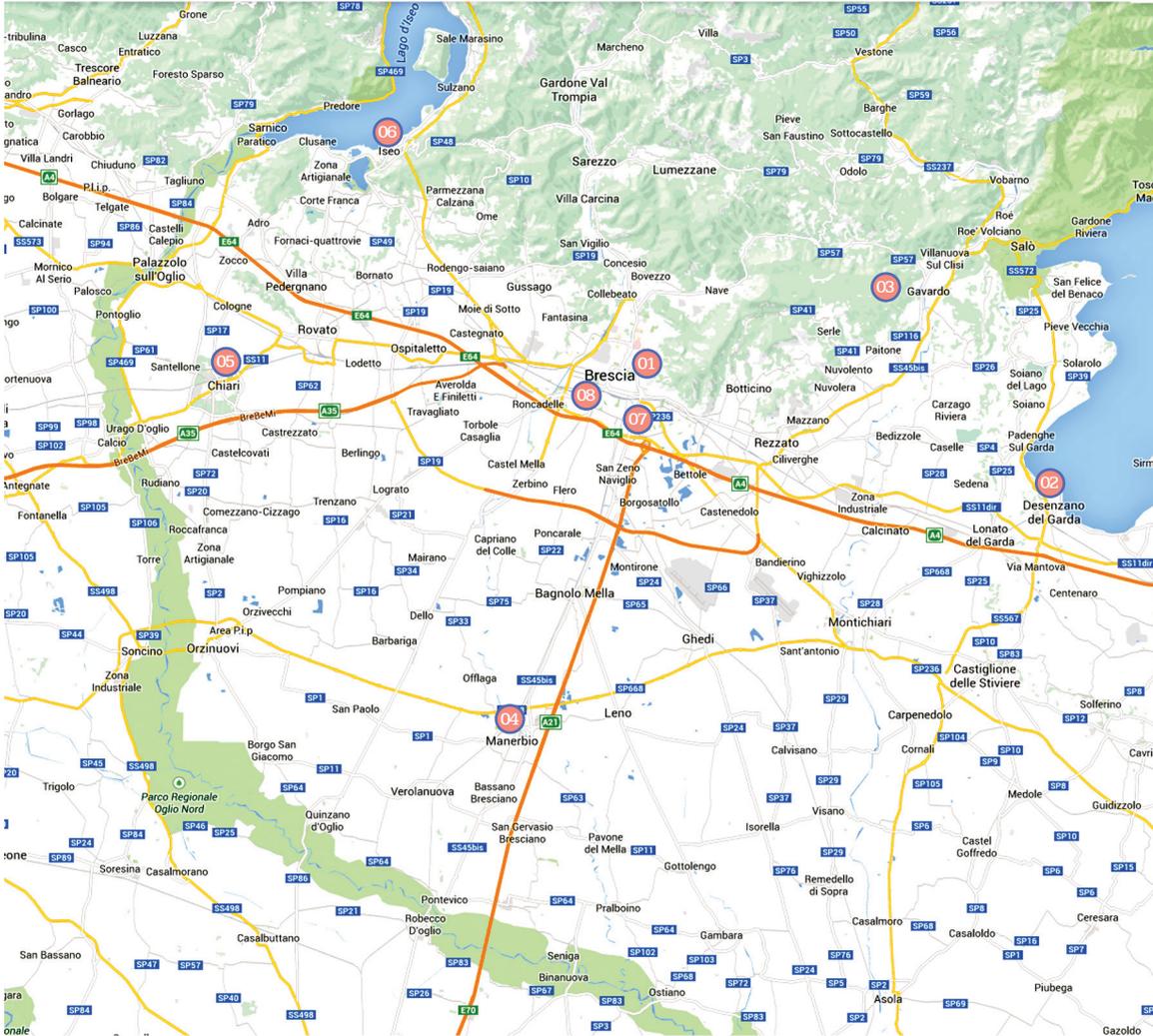
FONDAZIONE POLIAMBULANZA DI BRESCIA

07 - Punto nascita di 2° Livello sede via Bissolati pag. 46

ISTITUTI OSPEDALIERI BRESCIANI

08 - Punto Nascita di 1° Livello - Istituto Clinico S. Anna pag. 51

CARTA DEI SERVIZI PUNTI NASCITA



Per ciascun punto nascita sono descritti:

- le informazioni generali
- i luoghi
- i servizi offerti nel percorso nascita
- il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)
- alcuni dati di attività relativi all'anno 2018

I Punti Nascita si differenziano in I e II livello.

Se la gravidanza è fisiologica la scelta più appropriata dove partorire è un Punto Nascita di I livello, che accoglie donne nei casi dove non ci sia bisogno di interventi di livello tecnologico e assistenziale elevato.

Scegliere il Punto Nascita di II livello è importante per i casi a rischio: quando cioè la gravidanza è gemellare o plurigemellare o in presenza di complicanze (diabete, eccessivo, aumento di peso, pressione troppo alta, ecc.) in quanto queste strutture dispongono dell'Unità di Terapia Intensiva Neonatale.

In ogni caso i Punti Nascita di I livello sono collegati in rete con il centro di II livello per "trasporto in utero" o "trasporto in emergenza neonatale) (STEN).

Tutti i punti nascita:

- lavorano in rete con gli operatori del territorio (équipe consulto-riali, pediatri e medici di famiglia, assistenti sociali comunali, associazioni di volontariato, ...) per garantire la continuità assistenziale e la presa in carico delle situazioni di particolare fragilità;
- hanno aderito al progetto dell'ATS di Brescia di dimissione protetta "A casa dopo il parto" che consente alla donna di richiedere un contatto con l'ostetrica/assistente sanitaria del consultorio subito dopo la dimissione. In funzione dei bisogni della mamma, del bambino e della famiglia vengono proposti gli interventi più idonei;
- garantiscono, in sinergia con i consultori e con i pediatri, la promozione, la protezione e il sostegno dell'allattamento materno;
- offrono corsi di accompagnamento alla nascita, che si diversificano in funzione dei destinatari (solo la donna o anche la coppia) e dei professionisti coinvolti;
- chiedono alle donne di esprimere il loro gradimento rispetto ai servizi offerti e ricevono dall'Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP) proposte di miglioramento o eventuali segnalazioni di disservizio.
- coinvolgono le donne nella valutazione dei servizi offerti per dare luogo ad azioni di miglioramento.



Informazioni Generali

Indirizzo	Piazzale Spedali Civili 1 - Brescia
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	5° piano - Scala 1 Accettazione Sala Parto Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico 6° piano - Scala 1- Sala Parto Scala 1- Piano 5- Nido e Neonatologia Scala 1- Piano 1- Terapia Intensiva Neonatale
Numeri telefonici per contattare il Punto Nascita	Triage Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico 030 3996243 (5° piano) Sala Parto (Ostetriche) 030 3995342 Pronto Baby 800493200 (5° piano)
Indirizzo mail	coord.salaparto@asst-spedalivicivi.it coord.neonatologia@asst-spedalivicivi.it
Social media	www.asst-spedalivicivi.it
Responsabile della Sala Parto	Dr. Andrea Lojacono
Referente Ginecologo Area Materno-Neonatale e Rooming-in	Dr.ssa Sonia Zatti
Referente Neonatologo Area Materno-Neonatale e Rooming-in	Dr.ssa Graziella Jacono
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Ostetrica e Coordinatrice Infermieristica, Ginecologo, Neonatologo, Anestesista, Infermiere e Puericultrici, Operatore Socio Sanitario, Operatore Tecnico Assistenziale, Genetista Medico, Psicologa

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti: 8 unità travaglio-parto, di cui 2 dotate di vasca per l'assistenza al travaglio e parto in acqua, 5 Isole Neonatali, 3 sale operatorie (2 attive e 1 in fase di allestimento), 1 Terapia Intensiva e 1 Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico.

I reparti di degenza sono dotati di camere a 1-2 letti con bagno interno; le stanze del puerperio sono dotate di fasciatoio.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia sì

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o sì

Ginecologo no

Neonatologo no

Pediatra no

Anestesista no

Altri operatori no

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale sì

Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita" sì

Disponibilità e collegamento con il Sistema di trasporto materno assistito (S.T.A.M.) e il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) sì

Presenza di Unità di Patologia Neonatale sì

Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) sì

Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato sì

Presenza della Banca del Latte sì

Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio sì

Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.) sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatologo	sì
Pediatra	no
Anestesista	sì
Altro: Studenti di Medicina - Ostetricia	sì
Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto	Sono assicurati l'accesso e la permanenza del partner, oppure di un familiare o altra persona di fiducia della donna, in sala travaglio e parto.

Dopo il parto e la nascita

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)	sì
L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)	Il partner, o a una persona scelta dalla mamma, può accedere al reparto di degenza dalle ore 9.00 alle ore 21.00. Gli altri visitatori fanno riferimento all'orario di entrata codificato dall'azienda per tutti i reparti di degenza.
Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno	È promosso l'attacco al seno in sala parto entro le due ore dalla nascita, il contatto pelle a pelle madre-neonato. Sono organizzati incontri di gruppo e individuali prima/dopo il parto e dopo la dimissione. Tutto il personale dell'Area Materno-Neonatale, ostetriche, infermiere e puericultrici, offre continuo supporto e aiuto alla neo-mamma sia per l'allattamento sia per la gestione quotidiana del bambino.



Accesso al nido, alla patologia neonatale e alla terapia intensiva

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo

Nelle situazioni in cui il neonato sia all'interno dell'Area Nido in osservazione la mamma e il papà possono accedere in qualsiasi momento della giornata. Non sono ammessi altri parenti.

Come si accede al nido

All'Area Nido si accede dall'esterno attraverso una porta chiusa apribile con codice numerico. Per le neomamme degenti, l'accesso al nido, dove sono sempre presenti gli operatori, è possibile in qualsiasi momento attraverso una porta interna.

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale/terapia intensiva senza limiti di tempo

I genitori possono essere presenti tutti i giorni H 24.00.

Come si accede alla patologia neonatale/ terapia intensiva

Per il primo accesso è necessario suonare il campanello (porta chiusa), successivamente viene fornita una tessera magnetica. I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

Le pratiche assistenziali per piccoli problemi di salute vengono prevalentemente espletate nella stanza della madre (rooming-in). Se necessaria la permanenza al Nido, l'accesso dei genitori è libero.



È possibile contattare tramite numero telefonico il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Sì, numero verde gratuito Pronto Baby 800493200 a cui risponde il personale del Nido in merito a problematiche di puericoltura. Per consulenze ostetrico-ginecologiche urgenti sono attivi due numeri telefonici: 030 3995343 / 030 3995342

Banca del Latte Umano Donato (BLUD)

Presso la Terapia Intensiva Neonatale è attiva la Banca del Latte Umano Donato (BLUD), il luogo dove il latte umano di mamme volontarie donatrici viene raccolto, trattato e conservato in condizioni di sicurezza, con l'obiettivo di offrire la miglior cura possibile ai nati pretermine o con patologia. In questi bambini il latte umano rappresenta una preziosa e insostituibile risorsa, grazie ai vantaggi non solo nutritivi ma anche protettivi nei confronti delle complicanze della prematurità. Nell'arco di un anno si prevedono almeno 75 donatrici che complessivamente donano 350 litri di latte, utilizzato in circa 200 dei neonati degenti in Terapia Intensiva Neonatale.

**Alcuni dati di attività (anno 2018)**

n°

Numero complessivo parti	3.065
Numero complessivo parti vaginali	2.168
Numero complessivo parti cesarei	897

Modalità del travaglio

Spontaneo	1.862
Indotto	793

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	2.168
Spontaneo con episiotomia	470
Parti operativi con ventosa	206
Parti in analgesia	992
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)	1.150

Posizione in travaglio/parto

Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)	1.768
Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.	400
Possibilità di travaglio/parto in acqua	51

Parti cesarei

Parti cesarei d'urgenza	487
Parti cesarei programmati	410
Totale parti cesarei	897



Informazioni Generali

Indirizzo	Località Montecroce
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	3° piano
Numeri telefoni per contattare il Punto Nascita	Sala parto 030 9145264 Nido 030 9145242
Indirizzo mail	ginecologia.desenzano@asst-garda.it pediatria.desenzano@asst-garda.it
Social media	Sito internet www.asst-garda.it - pagine relative alle Unità Operative (UO) di Ostetricia/Ginecologia e di Pediatria/Patologia Neonatale dell'Ospedale di Desenzano
Responsabile Punto Nascita	Direttore di UO Ostetricia-Ginecologia: Dr. Silvano Zaglio Direttore di UO Terapia Intensiva Neonatale/Nido/ Pediatria: Dr.ssa Donatella Cattarelli Coordinatrice Unità Semplice Patologia Ostetrica: Dr.ssa Donatella Bresciani
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Ostetrica Ostetrica/o Ginecologo Neonatologo/Pediatra Puericultrice Anestesista Infermiere Operatore Socio Sanitario

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti: 3 unità travaglio-parto con bagno dedicato e letti trasformabili, 1 sala operatoria per tagli cesarei in urgenza/emergenza, 1 vasca per travaglio e parto in acqua, 1 isola neonatale con 2 letti per rianimazione neonato.

Il reparto di degenza è dotato di camere a 1-2 letti con bagno interno.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia	sì
Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna	sì
Incontri con Agente della Polizia Stradale per la sicurezza stradale il III° lunedì del mese in concomitanza con gli Anestesisti per il parto in analgesia	sì
Possibilità di visita alle sale parto previo contatto	sì
Presenza di mediatore culturale	sì
Possibilità di analgesia epidurale gratuita	sì
Possibilità di analgesia con protossido di azoto	sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	no
Neonatologo	sì ad un incontro
Pediatra	sì ad un incontro
Anestesista	sì ad un incontro
Altri operatori	Psicologa ad un incontro

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale	sì
Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita"	no
Disponibilità e collegamento con il Sistema di trasporto materno assistito (S.T.A.M.) e il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.)	sì
Presenza di Unità di Patologia Neonatale	sì
Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (UTIN)	no
Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato	no
Presenza della Banca del Latte	no
Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio	sì
Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.)	sì
Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica	sì
Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica	sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatologo/Pediatra	Se operativo, sì.
Anestesista	Quando il parto è in analgesia, sì.
Altro (Infermiera Nido Fisiologico OSS)	sì
Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto	L'accesso è libero per la donna.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)	sì
L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)	L'accesso è libero per il partner o per un'altra persona di fiducia della donna.
Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno	Sono promossi il contatto pelle a pelle madre-neonato e l'attacco precoce al seno.

Accesso al nido, alla patologia neonatale e alla terapia intensiva

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo	sì
Come si accede al nido	Accesso libero per la madre e il padre.
Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale/terapia intensiva senza limiti di tempo	Sì, per la madre e il padre.



Come si accede alla patologia neonatale/ terapia intensiva

I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice, le sovra scarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

Disponibilità di stanze vicine all'Unità di Terapia Intensiva Neonatale dedicate alle mamme che possono disporre dei confort e di pasti gratuiti.

Possibilità di contatto diretto tramite numero telefonico con il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Patologia Neonatale 030 9145319
Nido 030 9145242
Sala Parto 030 9145264

Alcuni dati di attività (anno 2018) n°

Numero complessivo parti	682
Numero complessivo parti vaginali	521
Numero complessivo parti cesarei	161

Modalità del travaglio

Spontaneo	470
Indotto	159

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	521
Spontaneo con episiotomia	122
Parti operativi con ventosa	43
Parti in analgesia	119
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, analgesia con protossido d'azoto ecc.)	351



	n°
Posizione in travaglio/parto	
Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)	504
Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.	50
Possibilità di travaglio/parto in acqua	si, solo travaglio
Parti cesarei	
Parti cesarei d'urgenza	33
Parti cesarei programmati	128
Totale parti cesarei	161



Informazioni Generali

Indirizzo	Via Andrea Gosa 74 - Gavardo
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	3° piano
Numeri telefonici per contattare il Punto Nascita	Sala Parto 0365 378430
Indirizzo mail	ginecologia.gavardo@asst-garda.it pediatria.gavardo@asst-garda.it
Social media	Sito internet www.asst-garda.it - pagine relative alle Unità Operative (UO) di Ostetricia/ Ginecologia e di Pediatria dell'Ospedale di Gavardo
Responsabile Punto Nascita	Dr. Francesco Piovesan
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Infermieristica Ostetrica/o Ginecologo Neonatologo/Pediatra Puericultrice Infermiere Ausiliaria

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti 6 unità travaglio-parto familiari con letti matrimoniali per permettere al partner (o ad altra persona di fiducia) di stare con la donna tutto il tempo del travaglio-parto e la prima notte dopo la nascita del bimbo. In 2 di queste unità travaglio-parto è disponibile la vasca per il travaglio e/o parto in acqua. Inoltre, è presente una sala parto attrezzata per i parti operativi. Il reparto di degenza è dotato di camere a 1-2 letti con bagno interno.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia no

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o sì

Ginecologo no

Neonatologo no

Pediatra no

Anestesista no

Altri operatori no

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale sì

Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita" no

Viene garantito il trasporto assistito della madre verso i Punti Nascita con Terapia Intensiva Neonatale sì

Disponibilità e collegamento con il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) sì

Presenza di Unità di Patologia Neonatale sì

Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) no

Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato no

Presenza della Banca del Latte no

Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio sì

Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.) sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o

sì

Ginecologo

Quando il parto non è fisiologico.

Neonatólogo e Pediatra

Se parto operativo, sì.

Anestesista

Quando il parto è in analgesia, sì.

Altro:

Puericultrice/Infermiera Nido

sì

Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto

Sono assicurati l'accesso e la permanenza del partner oppure di un familiare o altra persona di fiducia della donna, in sala travaglio e parto.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)

sì

L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)

Sì, l'accesso è libero per il partner.

Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno

Incontri dedicati nei Corsi di accompagnamento alla nascita. Sono promossi il contatto pelle a pelle madre-neonato, l'attacco precoce al seno e il rooming in.

Accesso al nido e alla patologia neonatale

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo

sì, per la madre e il padre.

Come si accede al nido

Accesso libero per la madre e il padre.

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale senza limiti di tempo

Accesso libero per la madre e il padre.



Come si accede alla patologia neonatale

I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice, le sovrascarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

Disponibilità di stanze vicine all'Unità di Terapia Intensiva Neonatale dedicate alle mamme che possono disporre dei confort e di pasti gratuiti.

È possibile contattare tramite numero telefonico il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Nido 0365 378435

Sala Parto 0365 378430

Alcuni dati di attività (anno 2018) n°

Numero complessivo parti	539
Numero complessivo parti vaginali	407
Numero complessivo parti cesarei	132

Modalità del travaglio

Spontaneo	291
Indotto	131

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	407
Spontaneo con episiotomia	74
Parti operativi con ventosa	45
Parti in analgesia	35
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)	490



n°

Posizione in travaglio/parto

Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)

143

Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.

242

Possibilità di travaglio/parto in acqua

si, 162

Parti cesarei

Parti cesarei d'urgenza

83

Parti cesarei programmati

49

Totale parti cesarei

132



Informazioni Generali

Indirizzo	Viale Lungomella Valsecchi 2 - Manerbio
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	3° piano - Scala C
Numeri telefoni per contattare il Punto Nascita	Sala Parto 030 9929300/729 Reparto di Degenza dopo il parto 030 9929309/324 Nido 030 9929301
Indirizzo mail	salaparto.manerbio@asst-garda.it ginecologia.manerbio@asst-garda.it pediatria.manerbio@asst-garda.it
Social media	Sito internet www.asst-garda.it - pagine relative alle Unità Operative (UO) di Ostetricia/Ginecologia e di Pediatria dell'Ospedale di Manerbio
Responsabile Punto Nascita	Dr.ssa Daniela Gatti
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Referente Ostetrica Ostetrica/o Ginecologo Neonatologo/Pediatria Puericultrice Psicologo Infermiere Operatore Socio Sanitario

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti: 3 unità travaglio-parto, di cui una dotata di vasca per l'assistenza al travaglio-parto in acqua, 1 sala operatoria e 2 Isole neonatali per l'assistenza al neonato. Il reparto di degenza è dotato di camere in prevalenza a 2 letti con bagno interno e televisore.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia sì

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o		sì
Ginecologo		sì
Neonatologo		sì
Pediatra		sì
Anestesista	È previsto un incontro mensile sulla partoanalgesia, aperto a tutte le donne in gravidanza	

Altri operatori	Puericultrice/Infermiera Nido	
-----------------	-------------------------------	--

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale sì

Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita" sì

Viene garantito il trasporto assistito della madre verso i Punti Nascita con Terapia Intensiva Neonatale sì

Disponibilità e collegamento con il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) sì

Presenza di Unità di Patologia Neonatale sì

Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) no

Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi e il trattamento di patologie rare del neonato no

Presenza della Banca del Latte no

Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio sì

Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi ecc.) sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatólogo/Pediatra	Se parto operativo, sì.
Anestesista	Quando il parto è in analgesia, sì.
Altro: Puericultrice/Infermiera Nido/OSS	sì
Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto	L'accesso è libero per il partner, o per una persona di fiducia della donna.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)	sì
L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)	L'accesso è libero per il partner, o per una persona di fiducia della donna.
Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno	Incontri dedicati nei Corsi di accompagnamento alla nascita. Sono promossi il contatto pelle a pelle madre-neonato, l'attacco precoce al seno, il rooming in e gli incontri con le mamme sia durante la degenza sia dopo la dimissione (Happy Mum).

Accesso al nido e alla patologia neonatale

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo	Sì, per la madre e il padre.
Come si accede al nido	La madre ha accesso a tutti i locali del nido, il padre o altra persona di fiducia solo ad alcune aree.
Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale senza limiti di tempo	sì



Come si accede alla patologia neonatale

I genitori, prima dell'ingresso, devono attenersi ad alcune semplici regole: indossare il camice, le sovra scarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

In base alle condizioni del neonato e alle terapie di cui necessita si attuano tutti gli interventi utili a favorire la vicinanza tra il neonato e la madre/padre (dalle carezze in termoculla al contatto pelle a pelle).

Possibilità di contatto diretto tramite numero telefonico con il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Sala Parto	030 9929300
Reparto di degenza	030 9929309
Nido	030 9929301
Patologia Neonatale	030 9929422

Alcuni dati di attività (anno 2018) n°

Numero complessivo parti	798
Numero complessivo parti vaginali	618
Numero complessivo parti cesarei	180

Modalità del travaglio

Spontaneo	481
Indotto	224

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	618
Spontaneo con episiotomia	188
Parti operativi con ventosa	61
Parti in analgesia	150
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)	453



	n°
Posizione in travaglio/parto	
Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)	268
Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.	479
Possibilità di travaglio/parto in acqua	si, 64
Parti cesarei	
Parti cesarei d'urgenza	87
Parti cesarei programmati	93
Totale parti cesarei	180



Informazioni Generali

Indirizzo	Viale Mazzini 4 - Chiari
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	3° piano
Numeri telefonici per contattare il Punto Nascita	Sala parto 030 7102564
Indirizzo mail	ostetricia.ginecologia.chiari@asst-franciacorta.it
Social media	Sito Internet www.asst-franciacorta.it
Responsabile Punto Nascita	Dr. Alessandro Bianchi
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Ostetrica Ostetrica/o Ginecologo Pediatra Infermiere Operatore Socio Sanitario

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti: 2 sale parto di cui una dotata di vasca per parto in acqua, 1 sala operatoria per i tagli cesarei da espletare in urgenza/emergenza, 1 sala monitoraggio con 3 postazioni, 1 sala visita dotata di ecografo.

Il reparto di degenza è dotato di camere a 2 letti con bagno interno e poltrone.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia sì

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatologo	no
Pediatra	sì
Anestesista	sì
Altri operatori	Infermiere pediatrico

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale	sì
Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita"	no
Viene garantito il trasporto assistito della madre verso i Punti Nascita con Terapia Intensiva Neonatale	sì
Disponibilità e collegamento con il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.)	sì
Presenza di Unità di Patologia Neonatale	sì
Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN)	no
Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato	no
Presenza della Banca del Latte	no
Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio	sì
Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.)	sì
Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica	sì
Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica	sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatologo	no
Pediatra (guardia 24 ore su 24)	sì
Anestesista (guardia 24 ore su 24)	sì
Altro: infermiera ostetrica e infermiera nido	sì
Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto	Sono assicurati l'accesso e la permanenza del partner oppure di un familiare o altra persona di fiducia della donna, in sala travaglio e parto.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)	sì
L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)	Per il padre.
Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno	Incontro dedicato nel corso di accompagnamento alla nascita, video su allattamento e cura del neonato in sei lingue. Costante supporto e aiuto da parte delle infermiere del nido durante l'allattamento. Rooming in.

Accesso al nido e alla patologia neonatale

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo	Sì, per la madre e il padre.
Come si accede al nido	I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice, le sovra scarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani. Il personale controlla il braccialetto identificativo.



Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale senza limiti di tempo

Sì, per la madre e il padre.

Come si accede alla patologia neonatale

I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice, le sovra scarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani. Il personale controlla il braccialetto identificativo.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

La madre può accedere alla patologia neonatale sia per l'igiene del neonato sia per l'allattamento.

È possibile contattare tramite numero telefonico il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Sala parto	030 7102564
Nido	030 7102316

Alcuni dati di attività (anno 2018)

n°

Numero complessivo parti	665
Numero complessivo parti vaginali	496
Numero complessivo parti cesarei	169

Modalità del travaglio

Spontaneo	458
Indotto	99

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	351
Spontaneo con episiotomia	88
Parti operativi con ventosa	50
Parti in analgesia	46



n°

Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)

500

Posizione in travaglio/parto

Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)

421

Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.

35

Possibilità di travaglio/parto in acqua

40

Parti cesarei

Parti cesarei d'urgenza

61

Parti cesarei programmati

108

Totale parti cesarei

169



Informazioni Generali

Indirizzo	Via Giardini Garibaldi 7 - Iseo	
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	2° piano	
Numeri telefonici per contattare il Punto Nascita	Ostetricia Ginecologia Nido	030 9887265 030 9887230
Indirizzo mail	ostetricia.ginecologia.iseo@asst-franciacorta.it pediatria.iseo@asst-franciacorta.it	
Social media	Sito internet www.asst-franciacorta.it	
Responsabile Punto Nascita	Dr. Giovanni Casarotti	
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Ostetrica Ostetrica/o Ginecologo Pediatra/Neonatologo Infermiere Operatore Socio Sanitario	

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti: 1 sala parto con vasca e letto parto, 1 sala parto con letto multifunzioni, 1 sala operatoria per parti cesarei in urgenza-emergenza, 2 stanze travaglio singole, 1 sala post partum. Tutto il "blocco" travaglio-parto è stato realizzato ex novo nel 2014.

Il reparto di degenza è dotato di camere a 2 letti con bagno e doccia interni e televisore. Il reparto è completamente climatizzato.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia sì

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o sì

Ginecologo sì

Neonatologo sì

Pediatra sì

Anestesista sì

Altri operatori no

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale sì

Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita" no

Viene garantito il trasporto assistito della madre verso i Punti Nascita con Terapia Intensiva Neonatale sì

Disponibilità e collegamento con il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) sì

Presenza di Unità di Patologia Neonatale sì

Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) no

Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato (malattie genetiche) sì

Presenza della Banca del Latte no

Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio sì

Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.) sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatólogo	no
Pediatra	sì
Anestesista	sì
Altro: infermiera ostetrica e infermiera nido	sì
Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto	Sono assicurati l'accesso e la permanenza del partner oppure di un familiare o altra persona di fiducia della donna, in sala travaglio e parto.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)	sì
L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)	sì
Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno	Incontri gratuiti settimanali nel dopo parto. Costante supporto e aiuto da parte delle infermiere del nido durante l'allattamento. Rooming in.

Accesso al nido e alla patologia neonatale

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo	Sì, per la madre e il padre.
Come si accede al nido	I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice, le sovra scarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani. Il personale controlla il braccialetto identificativo.
Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale senza limiti di tempo	Sì, per la madre e il padre.



Come si accede alla patologia neonatale

I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice, le sovrascarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani. Il personale controlla il braccialetto identificativo.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

La madre può accedere alla patologia neonatale sia per l'igiene del neonato sia per l'allattamento.

Possibilità di contatto diretto tramite numero telefonico con il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Nido	030 9887230
Pediatria	030 9887329
Ostetricia	030 9887265

Alcuni dati di attività (anno 2018)

n°

Numero complessivo parti	431
Numero complessivo parti vaginali	281
Numero complessivo parti cesarei	150

Modalità del travaglio

Spontaneo	239
Indotto	42

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	281
Spontaneo con episiotomia	70
Parti operativi con ventosa	10
Parti in analgesia	35
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)	241



	n°
Posizione in travaglio/parto	
Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)	219
Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.	32
Possibilità di travaglio/parto in acqua	30
Parti cesarei	
Parti cesarei d'urgenza	72
Parti cesarei programmati	78
Totale parti cesarei	150



Informazioni Generali

Indirizzo	Via Leonida Bissolati 57 - Brescia	
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	Sala Parto, Pronto Soccorso Ostetrico e TIN 1° piano Area H. - Degenze ostetricia puerperio e Nido 1° piano - Area D	
Numeri telefonici per contattare il Punto Nascita	Sala Parto	030 3518021
	Medico di guardia	030 3515933
	Pronto soccorso ostetrico	030 3515901
	TIN	030 3518237
	Nido	030 3518131
	Degenza ostetricia puerperio	030 3518031
Indirizzo mail	ost.segreteria@poliambulanza.it teen.poliambulanza@poliambulanza.it	
Social media	Sito Internet www.poliambulanza.it	
Responsabile Punto Nascita	Responsabile Unità Operativa Ostetrica Ginecologia: Dr. Federico Quaglia Referente Sala Parto: Dr. Pierangelo Lombardi Responsabile U.O. Neonatologia e Tin: Dr. Paolo Ernesto Villani	
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Ostetrica-Infermieristica Ostetrica/o Ginecologo Neonatólogo/Pediatra Anestesista Infermiere Puericultrice Operatore Socio Sanitario Operatore Tecnico Assistenziale Osteopata	

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti: 5 unità travaglio-parto, di cui due dotate di vasca per l'assistenza al travaglio e parto in acqua. Ciascuna unità travaglio-parto è dotata di 1 letto da parto, sono disponibili sgabelli olandese (utilizzati per il parto in posizione accovacciata) e barrage (barra a cui la donna si appoggia quando partorisce in piedi), 2 sale operatorie e 1 pronto soccorso ostetrico-ginecologico inserito nel blocco parto. Il reparto di degenza è dotato di camere a 2 letti con bagno interno, telefono e cassaforte.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia sì

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o sì

Ginecologo no

Neonatologo no

Pediatra no

Anestesista no

Altri operatori no

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale sì

Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita" no

Disponibilità e collegamento con il Sistema di trasporto materno assistito (S.T.A.M.) e il Servizio di Trasporto ed Emergenza Neonatale (S.T.E.N.) sì

Presenza di Unità di Patologia Neonatale sì

Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) sì

Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato no

Presenza della Banca del Latte no

Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio sì

Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.) sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatologo	sì
Pediatra	no
Anestesista	sì
Altro	no

Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto

Sono assicurati l'accesso e la permanenza del partner oppure di un familiare o altra persona di fiducia della donna, in sala travaglio e parto.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)

sì

L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)

Sì, per partner e persona di fiducia della donna

Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno

Sono promossi l'attacco al seno in sala parto entro le due ore dalla nascita, il contatto pelle a pelle madre-neonato. Sono organizzati incontri di gruppo e, tre volte alla settimana, le ostetriche e le puericultrici offrono un ambulatorio gratuito, denominato "Ambulatorio Rosa", per valutare o rivalutare l'andamento dell'allattamento. Costante supporto e aiuto da parte del personale durante l'allattamento.



Accesso al nido, alla patologia neonatale e alla terapia intensiva

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo

Sì, per la madre e il padre (o per persona indicata dalla madre).

Come si accede al nido

I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.
Il personale controlla il braccialetto identificativo.

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale/terapia intensiva senza limiti di tempo

I genitori sono presenti tutti i giorni dalle 15,00 alle 22,00
I parenti, accompagnati da un genitore, il martedì e il venerdì.

Come si accede alla patologia neonatale/ terapia intensiva

I genitori, prima dell'ingresso, devono indossare il camice ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.
Il personale controlla il braccialetto identificativo.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

Stanza dedicata per l'accoglienza delle madri, già dimesse, che hanno il bimbo ancora ricoverato.

È possibile contattare tramite numero telefonico il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Sala parto	030 3515901
Nido	030 3515902
Puerperio	030 3518141
Segreteria	030 3518916



Alcuni dati di attività (anno 2018)

n°

Numero complessivo parti	2.679
Numero complessivo parti vaginali	2.024
Numero complessivo parti cesarei	655

Modalità del travaglio

Spontaneo	1.490
Indotto	713

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	1.682
Spontaneo con episiotomia	42
Parti operativi con ventosa	300
Parti in analgesia	552
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)	1.170

Posizione in travaglio/parto

Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)	276
Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.	1.055
Possibilità di travaglio/parto in acqua	si, travaglio 332 si, parto 115

Parti cesarei

Parti cesarei d'urgenza	144
Parti cesarei programmati	511
Totale parti cesarei	655



Informazioni Generali

Indirizzo	Via Del Franzone 31 - Brescia	
Dove si trova all'interno dell'Ospedale	3° piano - corpo C	
Numeri telefonici per contattare il Punto Nascita	Sala Parto Nido	030 3197314 030 3197315
Indirizzo mail	ostetricia.icsan@grupposandonato.it	
Social media	Sito internet www.santanna-gsd.it facebook: Istituto Clinico S. Anna (BS)	
Responsabile Punto Nascita	Dr. Roberto Garbelli	
Qualifiche degli operatori che lavorano nel Punto Nascita	Coordinatrice Ostetrica Ostetrica/o Ginecologo Neonatologo Pediatra Puericultrice Anestesista Infermiera Operatore Socio Sanitario	

I luoghi

Nel punto nascita sono presenti 2 unità travaglio-parto, una dotata di vasca per l'assistenza al travaglio in acqua, uno sgabello olandese (utilizzato per il parto in posizione accovacciata) e un barrage (barra a cui la donna si appoggia quando partorisce in piedi), l'altra più classica per il parto in posizione sdraiata con le gambe sollevate e appoggiate a dei sostegni (Posizione litotomica).

Sono presenti 10 stanze di degenza ognuna con bagno interno: otto a due letti singoli, una a un letto singolo e una a un letto matrimoniale e arredamento domestico per la permanenza durante il giorno e la notte del partner e dei figli della puerpera.



I Servizi offerti

Corsi di accompagnamento alla nascita

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la coppia no

Sono organizzati Corsi di Accompagnamento alla Nascita per la donna sì

Personale presente durante il Corso di Accompagnamento alla Nascita

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	no
Neonatologo	no
Pediatra	no
Anestesista	no
Altri operatori	Psicologo

Altri servizi offerti nel percorso nascita

Presenza di un centro per la diagnosi prenatale sì

Presenza di un centro di riferimento per la "gravidanza medicalmente assistita" no

Viene garantito il trasporto assistito sia della madre sia del neonato verso i Punti Nascita con Terapia Intensiva Neonatale sì

Presenza di Unità di Patologia Neonatale no

Presenza di Unità di Terapia Intensiva Neonatale (TIN) no

Presenza di struttura di riferimento per la diagnosi ed il trattamento di patologie rare del neonato no

Presenza della Banca del Latte no

Possibilità di sostegno psicologico in tutte le fasi della gravidanza e del puerperio sì

Disponibilità di attività a pagamento dei professionisti (ginecologi, neonatologi, ecc.) sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza fisiologica sì

Presenza di ambulatori per l'assistenza alla gravidanza patologica sì



Il travaglio, il parto e il dopo parto (puerperio)

Personale sanitario presente al momento del parto

Ostetrica/o	sì
Ginecologo	sì
Neonatologo	no
Pediatra	sì
Anestesista	sì
Altro: Operatore Socio Sanitario	sì

Persona di fiducia della donna presente durante il travaglio e il parto

Sono assicurati l'accesso e la permanenza del partner oppure di un familiare o altra persona di fiducia della donna, in sala travaglio e parto.

Dopo il parto

Possibilità di tenere il proprio bambino in stanza, giorno e notte, senza limiti di orario (rooming in)

sì
È comunque garantita la possibilità di riportare i neonati al nido ogni qualvolta la mamma lo desidera.

L'accesso ai reparti di degenza nel dopo parto è libero (possibilità di accesso in tutte le fasce orarie per partner/familiari)

sì

Pratiche di sostegno dell'allattamento al seno

Sono promossi il contatto pelle a pelle madre-neonato, l'attacco precoce al seno, il rooming in. Costante supporto e aiuto da parte del personale durante l'allattamento. Incontri con le mamme, tre volte la settimana, per il "massaggio dolce del neonato".

Accesso al nido

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti al nido senza limiti di tempo

La mamma può entrare al nido tutte le volte che ne ha bisogno, il papà può entrare al nido subito dopo la nascita del bimbo.

Come si accede al nido

La madre entra liberamente, il



padre, prima dell'ingresso, deve indossare il camice, le sovrascarpe ed effettuare un accurato lavaggio delle mani.

Possibilità che la madre/il padre o altri familiari siano presenti in patologia neonatale/terapia intensiva senza limiti di tempo

Il punto nascita non ha la patologia neonatale/terapia intensiva.

Come si accede alla patologia neonatale/ terapia intensiva

Il punto nascita non ha la patologia neonatale/terapia intensiva.

Opportunità che consentono la vicinanza del neonato alla madre anche quando il neonato necessita di cure

Possibilità di accesso al nido 24 ore su 24.

È possibile contattare tramite numero telefonico il personale sanitario per consulenze prima e dopo il parto

Sala Parto 030 3197314
Nido 030 3197315

Alcuni dati di attività (anno 2018)

n°

Numero complessivo parti	657
Numero complessivo parti vaginali	417
Numero complessivo parti cesarei	240

Modalità del travaglio

Spontaneo	297
Indotto	120

Modalità del parto

Spontaneo/vaginale	417
Spontaneo con episiotomia	60
Parti operativi con ventosa	46
Parti in analgesia	52



	n°
Parti con gestione del dolore non farmacologica ma con tecniche di respirazione, massaggi, immersione in acqua, movimento, ecc.)	365

Posizione in travaglio/parto

Posizione sdraiata con le gambe sollevate e sostenute da supporti (Posizione litotomica)	341
Altre posizioni: accovacciata, in piedi ecc.	76
Possibilità di travaglio/parto in acqua	si

Parti cesarei

Parti cesarei d'urgenza	130
Parti cesarei programmati	110
Totale parti cesarei	240

L'allattamento al seno

L'allattamento al seno è il modo più naturale ed efficace di alimentare il proprio bambino con effetti positivi di natura affettivo-relazionale, nutrizionale e preventiva.

L'allattamento al seno è la "norma biologica" e il modello di riferimento per il confronto con le altre modalità di alimentazione, delle quali sono invece da valutare gli eventuali rischi a breve, medio e lungo termine. È provato che l'allattamento al seno è in grado di fornire tutti i nutrienti necessari nelle prime fasi di vita del bambino, in modo bilanciato e flessibile con il modificarsi delle esigenze, e conferisce pertanto un vantaggio per la salute in tutti i contesti socio-economici.

Un numero sempre crescente di studi mostra che la pratica

dell'allattamento al seno sia da proteggere, promuovere e sostenere poiché è stata dimostrata essere, in termini di salute, la miglior scelta possibile sia per il neonato sia per la madre.

Significativi sono i vantaggi anche per la salute della madre: è documentata una riduzione del rischio di tumore al seno, del rischio di cancro dell'epitelio ovarico, in età premenopausale, e la protezione, in età senile, rispetto all'osteoporosi e al rischio di frattura dell'anca.

Accanto a questi vantaggi sono

da ricordare l'effetto contraccettivo, il minor sanguinamento post partum e un recupero di riserve di ferro nel sangue materno. Non sono da sottovalutare infine i benefici economici per la famiglia diret-

ti ed indiretti quali: risparmi sull'acquisto di latte artificiale, minori spese mediche, meno tempo per l'accudimento a malattie dell'infanzia, evitabili con l'allattamento al seno.

Da anni l'ATS continua a promuovere iniziative a sostegno dell'allattamento al seno, coinvolgendo gli operatori dei consultori e quelli delle strutture di ricovero e cura.

Le azioni realizzate comprendono:

- attività di gruppo dedicate esclusivamente all'allattamento nel corso della gravidanza e nel dopo parto;
- spazi di consulenza individuale durante la gravidanza e nel dopo parto;
- incontri dedicati all'allattamento nei corsi di accompagnamento alla nascita;
- diffusione di materiale informativo predisposto da ATS e da Regione Lombardia;
- continuità del progetto di dimissione protetta nel dopo parto, in collaborazione con i punti nascita.
- collaborazione con farmacie, biblioteche comunali e sale civiche per la predisposizione di luoghi dedicati all'allattamento.

**GLI ALTRI LUOGHI DOVE È POSSIBILE ALLATTARE:
farmacie, biblioteche comunali, sale civiche**



**Puoi allattare
il tuo bambino qui**

**You are welcome to
breastfeed here**

**Vous pouvez allaiter
votre bébé ici**

**Aquí puedes
amamantar a tu hijo**

**欢迎到这儿来给
孩子喂奶**

یہاں چھاتی سے دودھ پلانے
کیلئے آپ کا خیر مقدم ہے

আপনার শিশুকে এখানে বুকের দুধ
খাওয়ানোর জন্যে স্বাগত জানাচ্ছি

مرحباً بك
للإرضاع بالثدي

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Brescia



A CASA DOPO IL PARTO

Un aiuto per le mamme, i bambini, le famiglie



Cari genitori,

Vi proponiamo un servizio che assicura alla mamma e al bambino, dopo la dimissione ospedaliera, la possibilità di continuare a ricevere sostegno e assistenza.

Questo servizio nasce dalla collaborazione tra le operatrici e gli operatori dei Punti Nascita delle Strutture di Ricovero e Cura e dei Consultori Familiari presenti sul territorio di ATS Brescia.

Perché voi possiate vivere con serenità questa importante esperienza, confermiamo la disponibilità delle operatrici e degli operatori a fornirvi tutte le informazioni e l'aiuto necessari a risolvere i piccoli e grandi dubbi che possono sorgere quando si torna a casa dopo il parto.

Non esitate a contattarci, a volte basta una consulenza telefonica per ritrovare la tranquillità.

Che cos'è la dimissione protetta

È un servizio di assistenza offerto alle mamme e ai bambini e alle famiglie dopo la dimissione dall'ospedale, un'opportunità per la madre di accudire il proprio bambino, con la sicurezza di poter contare sull'aiuto di personale qualificato.

Il servizio è completamente gratuito e può essere interrotto in qualsiasi momento.



Chi può utilizzare questo servizio

Tutte le donne che vivono nei comuni della Provincia di Brescia e che partoriscono presso i punti nascita delle Strutture di ricovero e cura del territorio dell'ATS di Brescia.

Come si accede al servizio

Gli operatori del Punto nascita vi illustreranno il servizio e vi inviteranno, se lo desiderate, a compilare il modulo di adesione al Servizio di Dimissione Protetta che verrà inviato al vostro consultorio di riferimento.

Nei giorni successivi alla dimissione, l'ostetrica o l'assistente sanitaria del vostro consultorio familiare vi contatterà telefonicamente per concordare il percorso più vicino alle vostre esigenze: visita domiciliare, colloqui individuali o di coppia, partecipazione a gruppi di sostegno all'allattamento con altre mamme e bambini, incontri di gruppo sulla relazione con il bambino, sulla concezione, gruppi di aiuto sulla genitorialità etc.

Vaccinazioni raccomandate per le donne in età fertile e in gravidanza

Le vaccinazioni, uno degli strumenti preventivi più efficaci in Sanità Pubblica, sono in grado di prevenire, in modo efficace e sicuro, lo sviluppo di alcune malattie infettive, le loro complicanze e la loro diffusione. Questo vale anche per le vaccinazioni proposte durante l'età fertile e durante la gravidanza. Due età molto importanti per la salute della donna e del nascituro.

Le indicazioni normative relative alla loro somministrazione

sono contenute nel Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019, nella D.G.R. 7629/2017 di Regione Lombardia "Determinazione in ordine alle vaccinazioni dell'età infantile e dell'adulto in Regione Lombardia: aggiornamenti alla luce del Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019" e nella Circolare Ministeriale del 12/11/2019 "Vaccinazioni raccomandate per le donne in età fertile e in gravidanza. Aggiornamento novembre 2019".

Vaccinazioni in età fertile

Alcune malattie possono incidere negativamente sulla fertilità o avere conseguenze sull'esito di una gravidanza. Pertanto, per le donne in età fertile sono indicate, se non già immuni, le vaccinazioni contro morbillo, parotite, rosolia, varicella e papilloma

virus (HPV). Di grande importanza è anche il richiamo decennale della vaccinazione contro difterite, tetano e pertosse.

Vaccinazione contro difterite, tetano, pertosse (dTpa)

Nel corso della vita è racco-

mandata la somministrazione periodica (ogni 10 anni) della vaccinazione dTpa con dosaggio per adulti, che viene offerta gratuitamente in modo attivo. Un'alta copertura con questa vaccinazione consente di limitare la circolazione del batterio della pertosse e ridurre i casi di malattia, offre protezione individuale nei confronti del tetano in seguito a traumi e ferite, limitando l'impatto della profilassi post-esposizione, e permette di evitare che la difterite possa tornare nel nostro Paese.

Vaccinazione anti morbillo-parotite-rosolia (MPR) e varicella

L'eliminazione di morbillo e rosolia congenita è una priorità assoluta, riconosciuta anche dall'Organizzazione Mondiale della Sanità che ha definito un piano mondiale a cui l'Italia ha aderito. È, quindi, necessario verificare il proprio stato immunitario nei confronti di morbillo, parotite e rosolia; in assenza di immu-

nizzazione anche solo verso una delle malattie elencate, si esegue la vaccinazione gratuita con due dosi di vaccino MPR, con un intervallo di un mese tra le dosi.

È consigliabile valutare anche lo stato immunitario contro la varicella e, se necessario, effettuare la vaccinazione in considerazione del maggior rischio di sviluppare complicanze gravi in età adulta e dei seri rischi per la salute dell'embrione e del feto, conseguenti all'infezione contratta da una donna in gravidanza.

Vaccinazione anti-papilloma virus (HPV)

Poiché benefici possono derivare anche dalla somministrazione del vaccino anti-HPV in età superiore a quella dell'offerta universale (12 anni) si consiglia la vaccinazione anti-HPV alle donne in età fertile non vaccinate in precedenza. Attualmente la vaccinazione è offerta in regime di copagamento fino all'età di 45 anni.

Vaccinazioni in previsione di una gravidanza

Poiché sia il vaccino MPR che quello della varicella sono controindicati in gravidanza, in

previsione di una maternità è fondamentale la protezione nei confronti di morbillo-parotite-

rosolia (MPR) e della varicella, dato l'elevato rischio, per il nascituro, derivanti dall'infezioni materna in particolar modo se si verifica nelle prime settimane di gestazione. Per la varicella contratta nell'immediato periodo pre-parto, il rischio può essere molto grave anche per la madre. E' necessario, quindi, che la donna sia vaccinata regolarmente (con due dosi) da almeno un mese.

È opportuno che chi intende programmare una gravidanza sappia della necessità di doverla posticipare di un mese dopo la vaccinazione.

Vaccinazione anti morbillo-parotite-rosolia (MPR)

Il morbillo continua a circolare in Italia principalmente per l'accumulo negli anni di soggetti suscettibili, oggi adulti. Se contratto in gravidanza è associato ad un maggior rischio di complicanze (in particolare polmonite) e mortalità materne. Alcuni studi hanno, inoltre, riscontrato un rischio aumentato di aborto spontaneo, morte intrauterina del feto, parto pretermine; tale possibilità sembra essere più elevata in caso di infezione nel primo e secondo trimestre di gravidanza. Inoltre, l'infezione in prossimità del parto può au-

mentare il rischio di morbillo neonatale, condizione con una significativa mortalità.

La rosolia è solitamente una patologia benigna che presenta raramente complicanze. Diventa, però, pericolosa durante la gravidanza, soprattutto nel primo trimestre: infatti, più precoce è l'infezione, maggiore è il rischio di danno all'embrione o al feto (intorno al 90%). Possono verificarsi serie conseguenze quali aborto spontaneo, gravi malformazioni fetali e nel bambino, come difetti della vista, sordità, anomalie cardiache e ritardo nello sviluppo.

La parotite se contratta durante le prime 12 settimane di gravidanza è associata a un'alta percentuale di aborto spontaneo (25%), ma non comporta il rischio di malformazioni.

Vaccinazione anti-varicella

La varicella provoca nella donna incinta complicanze molto più frequenti che nel bambino: polmonite, infezioni batteriche, meningite o encefalite. Nella prima metà della gravidanza, può peraltro causare malformazioni congenite con gravi lesioni della pelle, delle ossa, degli occhi e del cervello.

Vaccinazioni durante la gravidanza

La gravidanza rappresenta uno dei momenti più delicati nella vita di una donna, durante la quale le preoccupazioni e le responsabilità legate alla salute della vita in grembo aumentano, così come i timori di assumere farmaci con potenziali effetti indesiderati sul feto.

Gli anticorpi materni sono in grado di proteggere i neonati dalle infezioni e di modificare la severità delle malattie infettive nei bambini, per un periodo di tempo variabile, di diverse settimane dopo la nascita. La loro trasmissione attraverso la placenta inizia intorno alla 17a settimana di gestazione e progressivamente aumenta, fino alla 40a settimana, quando gli anticorpi fetali raggiungono livelli più elevati rispetto a quelli materni. La presenza di anticorpi nel neonato riduce così anche il rischio di malattie prevenibili da vaccino, quando il suo sistema immunitario è ancora immaturo.

Nel corso di ogni gravidanza e per ogni successiva gestazione sono raccomandate le vaccinazioni anti-dTpa e anti-influenza

(se la gestazione si verifica nel corso di una stagione influenzale).

Vaccinazione contro difterite, tetano, pertosse (dTpa)

Di grande rilievo è la vaccinazione dTpa durante ogni gravidanza, anche se la donna è già stata vaccinata o è in regola con i richiami decennali o abbia contratto la malattia. Infatti, la pertosse contratta nei primi mesi di vita può essere molto grave o persino mortale; la fonte di infezione è frequentemente la madre, e la protezione conferita passivamente da madri infettate dal bacillo della pertosse o vaccinate molti anni prima è debole e discontinua. Per tali motivi, la vaccinazione in gravidanza consente il trasferimento di quegli anticorpi in grado di proteggere il neonato fino allo sviluppo della protezione attiva assicurata dalla vaccinazione del bambino. Il periodo raccomandato per effettuare la vaccinazione è il terzo trimestre, idealmente intorno alla 28a settimana, al fine di consentire la produzione di anticorpi sufficienti e il con-

seguinte passaggio transplacentare. Non esistono evidenze che dimostrino un rischio legato alla vaccinazione della gestante: il vaccino si è dimostrato sicuro sia per la donna che per il feto. In considerazione del fatto che gli anticorpi anti-pertosse si riducono con il trascorrere del tempo, si raccomanda di effettuare la vaccinazione dTpa ad ogni gravidanza: questo potrà garantire il passaggio di un alto livello di IgG ad ogni nascituro.

Vaccinazione anti-influenzale

La vaccinazione anti-influenzale è raccomandata e offerta gratuitamente alle donne in qualsiasi epoca della gravidanza. Infatti, l'influenza stagionale aumenta il rischio di ospedalizzazione materna, prematurità, parto cesareo, sofferenza fetale, basso peso alla nascita e interruzione della gravidanza. Anche nei neonati al di sotto dei 6 mesi di vita, per cui non esiste ancora un vaccino, l'influenza aumenta il rischio di malattia severa e complicanze.

La vaccinazione in gravidanza ha, invece, un effetto protettivo sui neonati: studi di letteratura mostrano una riduzione del

rischio di prematurità e basso peso alla nascita in neonati nati da gestanti che nel corso della gravidanza avevano effettuato la vaccinazione anti-influenzale, così come una riduzione significativa del rischio di contrarre la malattia nei mesi successivi alla nascita e di sviluppare infezioni delle alte vie respiratorie e otiti nei bambini al di sotto dei 12 mesi di vita.

I vaccini controindicati in gravidanza

Eventuali rischi teorici da vaccinazione in gravidanza potrebbero derivare dall'utilizzo di vaccini a virus vivo. Pertanto, la somministrazione di vaccini vivi attenuati come quelli contro MPR e varicella è, a scopo cautelativo, controindicata in gravidanza.

Nel caso una donna non risulti immune nei confronti di morbillo, parotite, rosolia o varicella durante la gravidanza, è quindi importante che sia vaccinata prima della dimissione dal reparto di maternità o, comunque, nel periodo immediatamente successivo.

Dove vaccinarsi:

Le vaccinazioni vengono effettuate nelle sedi vaccinali delle ASST territoriali.

Le informazioni su orari e sedi sono reperibili ai seguenti indirizzi web:

ASST Spedali Civili di Brescia

<http://www.asst-spedalivicili.it>

ASST del Garda

<https://www.asst-garda.it/territori/assistenza-sanitaria-2/vaccinazioni/>

ASST Franciacorta

https://www.asst-franciacorta.it/t_c.asp?14=619

A cura del gruppo di lavoro interaziendale
istituito in seno al Comitato Percorso Nascita locale di ATS Brescia.



www.ats-brescia.it