

Proposta Numero: **DEL-1561-2021**

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

OGGETTO: EMERGENZA COVID 19, PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEL PARTNER IN SALA PARTO

IL DIRETTORE GENERALE

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

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

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

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

Vista la nota operativa emanata della Regione Puglia prot 3342 del 12/08/2020;

Considerata la situazione epidemiologica attuale e i possibili scenari evolutivi;

Fermo restando che la ASL di Taranto, fin dalle prime fasi dell’epidemia con casi italiani autoctoni, ha implementato misure di gestione e controllo definendo nuovi percorsi ed incrementando risorse umane, tecnologiche e strumentali in rapporto all’andamento epidemiologico e alle disposizioni ministeriali e regionali, in continuo aggiornamento;

Vista la necessità di ripristinare in sicurezza l'accesso del partner in sala parto, nel pieno rispetto delle esigenze di ordine igienico -sanitarie, medico legale, assicurative e di organizzazione interna correlate ai percorsi Covid-19. La Asl di TA in considerazione delle indicazioni del ministero della salute: *“Il Covid-19 non lascia i papà fuori dalla sala parto”*

D E L I B E R A

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

La procedura : **EMERGENZA COVID 19, PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEL PARTNER IN SALA PARTO**

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

Proposta Numero: **DEL-1561-2021**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO
FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE**

AOO: **ASL_TA**

REGISTRO: **DELIBERAZIONI**

NUMERO: **1386**

DATA: **16/06/2021**

OGGETTO: **EMERGENZA COVID 19, PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE
DELL'ACCESSO DEL PARTNER IN SALA PARTO**

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

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

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

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

Su proposta della struttura: Rischio Clinico

Estensore: Irene Friuli

Istruttore: Irene Friuli

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

Dirigente Ufficio/Direttore S.C.:

Direttore di Dipartimento:

PROPOSTA:

NUMERO: **DEL-1561-2021**

DATA: **15/06/2021**

SEZIONE ALBERO TRASPARENZA:

CLASSIFICAZIONE:

DOCUMENTI:

Documento

Impronta Hash

MOD DELIBERAZIONE ORIGINALE

13F8579AA678C76E1F7F6D46176BF204489D4525ED

0EA33685FE9F53377F2A10

EMERGENZA COVID 19

7C5F850C00A7C6CA325A8182164C097655EE3C6B8

CFE16D46D95ACF4BACC770C

**PROCEDURA OPERATIVA PER LA
GESTIONE DELL'ACCESSO DEL
PARTNER IN SALA PARTO**

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

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

Proposta Numero: **DEL-1561-2021**

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

AOO: **ASL_TA**

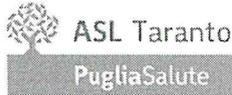
REGISTRO: **DELIBERAZIONI DEL DIRETTORE GENERALE**

NUMERO REGISTRO: **1386**

DATA REGISTRO: **16/06/2021**

NUMERO REPERTORIO: **2387**

OGGETTO: **EMERGENZA COVID 19, PROCEDURA OPERATIVA PER LA
GESTIONE DELL'ACCESSO DEL PARTNER IN SALA PARTO**



EMERGENZA COVID 19:
PROCEDURA OPERATIVA PER LA
GESTIONE DELL'ACCESSO DEL
PARTNER IN SALA PARTO

PRIMA EMISSIONE

UOC OSTETRICIA E
GINECOLOGIA POC

DIREZIONE MEDICA POC

S.S.D MEDICINA LEGALE
RISCHIO CLINICO

EMERGENZA COVID 19
PROCEDURA OPERATIVA PER LA GESTIONE DELL'ACCESSO DEL PARTNER IN SALA
PARTO

Data Redazione	Gruppo di lavoro	Verifica	Approvazione
07.06.2021	Direzione Medica Dott.ssa M.G. Maluccio 	Direttore Medico POC Dott.ssa M. Leone 	Direttore Generale ASL Taranto Avv. S. Rossi
Data Revisione 07.10.2021	Direttore Medico U.O. Ginecologia e Ostetricia POC Dott. Stola 	Responsabile SSD Rischio Clinico Dott. M. Chironi 	Direttore Sanitario ASL Taranto Dott. V.G. Colacicco
	Coordinatrice Ostetrica U.O. Ginecologia e Ostetricia POC Dott.ssa G. Caforio 		Direttore Generale Avv. Stefano Rossi
	Coordinatrice Ostetrica U.O. Ginecologia e Ostetricia POC Dott.ssa G. De Franciscis 		
	Rischio Clinico Dott.ssa L. Nardelli 		

Sommario

1.PREMESSA	2
2. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE	3
3. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTI	3
4. ATTIVITÀ OPERATIVA	4
4.1 PRESA IN CARICO DELLA GESTANTE	4
4.2 MODALITÀ E REQUISITI DI ACCESSO DEL PARTNER O SOGGETTO SOSTITUTO.	5
5. RESPONSABILITÀ	6
ALLEGATO 1	7

1.PREMESSA

La presenza del partner al momento del parto rappresenta un momento importante perché favorisce e consolida gli stretti legami affettivi, comportamentali ed emozionali che accompagnano la coppia nella nascita del figlio. È inoltre fondamentale anche per la gestante perché la rasserena fornendo un sostegno psicologico in un momento di elevato stress.

La condizione pandemica da SARS CoV2 ha di fatto reso impossibile tale interazione, privando il partner e la futura/neomamma di un momento unico ed irripetibile di vicinanza e sostegno.

In tal senso è diventata cogente la necessità di ripristinare in sicurezza l'accesso del partner in sala parto, nel pieno rispetto delle esigenze di ordine igienico-sanitarie, medico-legale, assicurative e di organizzazione interna correlate ai percorsi Covid-19.

Premesso che la condivisione di una comunicazione efficace e di un atteggiamento di mutua collaborazione è il presupposto fondamentale di accesso in sala parto, è necessario riportare alcune disposizioni che consentano di ridurre la possibilità di contagio da SARS CoV2 del personale, della puerpera e del nascituro, evitando nel contempo comportamenti non conformi che possano interferire nell'operato clinico del personale sanitario.

2.SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Il documento ha l'obiettivo di proporre la modalità di accesso in sala parto al padre o ad altro soggetto, tampone negativo, durante l'emergenza COVID-19, con lo scopo di ridurre al minimo le possibilità di contagio, salvaguardando, la puerpera, il nascituro e il personale sanitario

I seguenti indirizzi si applicano in tutti i punti nascita dei PP.OO Aziendali (PO Santissima Annunziata, PO Valle D'Itria Martina Franca, PO San Pio Castellaneta) alle gestanti in travaglio, che dopo essere risultate negative al tampone molecolare per SARS Cov2, seguono il percorso ordinario nel blocco parto centrale.

L'accesso del partner in sala parto è interdetto per le gestanti che presentino tampone naso-faringeo delle ultime 72 ore:

- Positivo;
- Indeterminato;
- In attesa di esito tampone (degenti in Area grigia)

3. RIFERIMENTI NORMATIVI E DOCUMENTI

WHO infographics	Pregnancy, Childbirth, breastfeeding and COVID-19.	April 2020
ISS	Ulteriori disposizioni del decreto legge 23 febb 2020 n.6	2 febbraio 2021
Public Health Agency Canada.	Coronavirus disease (COVID-19) pregnancy, childbirth and caring for newborns: advice for mothers	27 aprile 2020
CDC	Considerations for Inpatient Obstetric Healthcare Settings	6 aprile 2020
CNGOF	Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français. Position du CNGOF sur la présence d'un accompagnant en maternité dans le contexte de covid	19. 27 aprile 2020.
Ministero della Salute.	News e Media. Il Covid-19 non lascia i papà fuori dalla sala parto	16 aprile 2020.
SIGO, AGOI, AGUI, FNOPO, SIN	Gravidanza e parto in epoca COVID-19: consigli pratici	24 aprile 2020
ASL Taranto-Procedura Aziendale	Procedura di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID-19	aprile 2020

ASL Taranto-Integrazione Procedura Aziendale	Integrazione alla Procedura Aziendale di assistenza alla donna gravida durante emergenza COVID-19	agosto 2020
--	---	-------------

4. ATTIVITÀ OPERATIVA

4.1 PRESA IN CARICO DELLA GESTANTE

L'Ostetrica che prende in carico la paziente visiona il referto dell'ultimo tampone naso-faringeo eseguito ed in assenza predispone l'esecuzione dello stesso.

L'Ostetrica definisce lo stato della gestante: paziente in travaglio e/o nell'imminenza del parto

Il Ginecologo del punto nascita procede al colloquio informativo e alla visione dell'esito del tampone molecolare per Covid-19 della paziente:

- se **negativo** la gestante segue il percorso ordinario nel blocco parto centrale e potrà essere accompagnata dal partner, seguendo le indicazioni riportate nei punti successivi
- se **positivo** la gestante è ricoverata nel blocco parto dell'Area Covid e non può essere accompagnata dal partner. In tali circostanze, il medico comunica la positività anche al partner/convivente della gestante, laddove quest'ultimo abbia avuto accesso alla sala di aspetto adiacente al reparto, assicurandosi, nel contempo, che lasci l'ospedale immediatamente e dando indicazioni sulla necessità di informare il proprio MMG per gli adempimenti correlati all'isolamento/quarantena. Il medico ginecologo notifica la positività della paziente anche al Dipartimento di Prevenzione (all'indirizzo diprevta.coronavirus@asl.taranto.it) completa dei tali anagrafici e del numero di telefono del partner/convivente per gli atti consequenziali.
- se Covid indeterminato, segue il percorso in Area Covid e non può essere accompagnata dal partner. In caso di successiva positività, si seguono le indicazioni di cui sopra per il tracciamento a cura del Dipartimento di Prevenzione.

Le gestanti in travaglio/imminenza di parto degenti in area grigia (attesa tampone) non possono essere accompagnate dal partner.

In caso di taglio cesareo, non è ammessa la presenza dell'accompagnatore all'interno delle sale operatorie.

In caso di tampone negativo, espletate le procedure di ricovero e compilazione cartella clinica, si procede allo screening della persona scelta dalla paziente, partner o altro soggetto come di seguito indicato.

4.2 MODALITÀ E REQUISITI DI ACCESSO DEL PARTNER O SOGGETTO SOSTITUTO.

Si riportano di seguito gli adempimenti relativi al partner/sostituto indicato.

L'accesso alla struttura ospedaliera è interdetto a coloro che presentano una sintomatologia indicativa di infezione respiratoria acuta o sospetta per infezione da COVID 19 o a soggetti sottoposti a misure di isolamento o quarantena.

Preliminarmente all'accesso al blocco parto l'ostetrica provvede alla rilevazione della temperatura corporea (che deve essere inferiore a 37.5°C).

Successivamente il ginecologo procede alla:

- acquisizione del modulo di autocertificazione come da allegato 1.
- acquisizione del referto del tampone molecolare per SARS Cov2 eseguito entro le 48 ore precedenti e della copia del documento di identità.

Il modulo di autocertificazione, la copia del referto del tampone e del documento di identità devono essere allegati alla cartella clinica della gestante.

In caso di tampone positivo o dubbio del soggetto non è ad alcun titolo ammessa la presenza in sala parto e la paziente verrà invitata a scegliere eventualmente un altro soggetto da indicare come accompagnatore.

Al fine di limitare comunque il tempo di esposizione, l'accesso del partner o soggetto sostituto avverrà, se precedentemente ritenuto idoneo, in fase di travaglio avanzato (dilatazione cervicale > 5 cm ed attività contrattile uterina valida e regolare).

Il partner o soggetto sostituto, previo lavaggio scrupoloso delle mani con disinfettante all'interno dei locali di triage della UOC di Ostetricia e sotto il controllo del personale ostetrico preposto, procederà alla vestizione indossando mascherina FFP2, camice monouso, copricapo e calzari, prima di accedere al blocco travaglio/parto.

I DPI forniti dovranno essere indossati per tutta la durata della permanenza nel blocco parto e rimossi solo all'uscita.

Durante la degenza nel blocco parto, non è consentita la variazione in itinere del soggetto accompagnatore; esso deve essere sempre la stessa persona, precedentemente individuata; al fine di ridurre la possibilità di esposizione al contagio, è caldeggiata la dimissione precoce.

Non è ammessa la presenza del partner o soggetto sostituto all'interno della sala operatoria in caso di taglio cesareo, ma sarà consentito al partner, per breve tempo, l'immediato contatto con la puerpera ed il neonato alla fine dell'intervento, sempre nel rispetto dei parametri sopraindicati.

Nel caso in cui all'interno blocco parto sussistano particolari condizioni cliniche o logistiche, ove lo ritenga necessario, il Ginecologo responsabile del blocco parto può revocare/interdire l'ingresso del familiare.

5. RESPONSABILITÀ

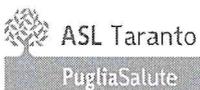
Funzione	ginecologo	ostetrica
Attività		
Accoglienza-presenza in carico	C	R
Colloquio informativo	R	R
Accertamento esito tampone	R	R
Rilievo temperatura	C	R

Legenda:

R – Responsabile azione

C - Coinvolto

ALLEGATO 1

 <p>ASL Taranto PugliaSalute</p>	<p>Azienda Sanitaria Locale Taranto P.O. Centrale SS. Annunziata-Moscati UOC di Ostetricia e Ginecologia Direttore Dott. Emilio Stola</p>	<p>Emergenza COVID 19: procedura operativa per la gestione dell'accesso del partner in sala parto</p>
<p>AUTOCERTIFICAZIONE PARTNER/SOGGETTO SOSTITUTO PER L'ACCESSO IN SALA PARTO</p>		

SEZIONE INFORMATIVA

L'accesso al blocco parto da parte del partner/soggetto sostituto, può avvenire previa autorizzazione del ginecologo responsabile del Blocco Parto per il tempo strettamente necessario all'espletamento del parto. L'accesso è limitato ad un solo soggetto che non sia sottoposto a misura di quarantena/isolamento, non presenti sintomatologia sospetta per COVID 19, che sia individuato dalla stessa paziente e che abbia eseguito un **tampone molecolare con esito negativo entro le 48 ore antecedenti** l'ingresso nella struttura.

Il partner/soggetto sostituto autorizzato deve scrupolosamente seguire le indicazioni che verranno fornite dal personale presente; in particolare l'accesso deve avvenire rispettando specifiche procedure di vestizione che verranno illustrate dal personale ostetrico.

RISCHI E COMPLICANZE

Nonostante la scrupolosa applicazione delle procedure di protezione e delle misure di prevenzione, **il rischio di contrarre l'infezione da SARS CoV2 non può essere completamente annullato e l'ingresso del familiare potrebbe costituire un pericolo di trasmissione anche per la degente**, soprattutto nel caso in cui non vengano seguite le istruzioni fornite dal personale.

SEZIONE ANAGRAFICA

Io sottoscritto/a.....familiare/caregiver/persona di fiducia del/la pazientenato/a aresidente a.....telefono di riferimento.....

Dichiaro di

essere stato informato da (nome, cognome e qualifica

dell'operatore sanitario) e avere ben compreso le spiegazioni che mi sono state fornite in merito al corretto comportamento da tenere sia durante le manovre di vestizione che durante la permanenza nel blocco parto (che deve essere limitata al tempo necessario per l'espletamento del parto);

aver letto la sezione informativa;

di non essere stato a contatto con un caso sospetto o confermato COVID nei precedenti 14 giorni;

non essere sottoposto a misure di quarantena/isolamento;

non presentare sintomatologia sospetta per COVID 19;

avere ben compreso le informazioni e avere avuto l'opportunità di richiedere ulteriori informazioni;

di aver eseguito tampone molecolare con esito.....in data

pertanto, consapevole che nonostante il rispetto di tutte le procedure e le precauzioni che l'Azienda sta adottando il mio accesso non può essere totalmente esente da rischio di contagio da SARS CoV2

RICHIEDO

di entrare in AREA NON COVID-BLOCCO PARTO E DI ACCETTARE TUTTE LE DISPOSIZIONI IN MERITO

Sono altresì consapevole che l'ingresso in blocco parto può essere interdetto/revocato, a giudizio del medico ginecologo responsabile, a seguito di particolari condizioni clinico/logistiche.

Data e firma del partner/sostituto indicato.....

Altri eventuali operatori presenti all'atto dell'acquisizione del consenso informato.....

Firma dell'operatore sanitario.....

Il presente documento ha valore propedeutico per autorizzazione all'ingresso solamente per la mia persona e non può essere ceduto ad altra persona fisica.