Regione Siciliana

Assessorato della Salute

Quaderno di Gravidanza

ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA CONSEGNA,
LA COMPILAZIONE ED IL MONITORAGGIO

Il *Quaderno di Gravidanza* è uno strumento di gestione della gravidanza il cui uso da parte di tutti gli operatori dei servizi materno infantili, pubblici o privati, territoriali o ospedalieri della regione, è fortemente raccomandato.

Va consegnato alle donne gravide a prescindere dal professionista o servizio, pubblico o privato, scelto dalla donna per essere assistita ed utilizzato dai servizi fino ad esaurimento delle copie assegnate.
I Consultori Familiari (CF) sono in atto gli unici servizi individuati per la consegna alle gravide.

Verrà utilizzato, in via sperimentale, per il periodo necessario ad esaurire le copie fornite durante il quale saranno attentamente monitorate le procedure di consegna, le modalità di utilizzo, l'impatto sulla continuità assistenziale delle gravidanze e l'andamento del Percorso Nascita nelle singole realtà provinciali[1].
Ciascun Quaderno sarà identificato tramite l'apposizione sulla copertina interna di un'etichetta adesiva numerata e contiene un foglio con 12 codici a barre adesivi e 12 impegnative precompilate con gli esami previsti dal DM 10/09/98 su cui, al momento dell'utilizzo, va incollato il corrispondente codice a barre.

[1] Dopo la verifica effettuata e le conseguenti modifiche che il gruppo di lavoro regionale deciderà di apportare al Quaderno, sarà cura delle ASP provvedere all'ulteriore stampa delle copie necessarie.

Ai Direttori Sanitari, ai Direttori dei Dipartimenti Materno Infantili, ai Direttori delle UOC di Ginecologia, ai Direttori delle UOC di Coordinamento dei Consultori, ai responsabili dei servizi di coordinamento dei consultori, ciascuno per i propri ambiti, è affidata la responsabilità di garantire, coordinare e supervisionare la corretta attuazione delle operazioni sotto descritte e di organizzare una campagna informativa rivolta agli operatori e all'utenza come di seguito specificato.

Dal 1° gennaio 2013 verrà implementato l'uso del Quaderno presso tutti i servizi materno infantili, territoriali ed ospedalieri, della regione.
Si specificano di seguito le **istruzioni** relative alla consegna ed all'utilizzo del Quaderno.

A) COMPITI DEI REFERENTI AZIENDALI

I **referenti aziendali** delle **AA.SS.PP.** svolgeranno i seguenti compiti:

- predisporre e supervisionare le modalità di consegna del Quaderno alle AA.SS.PP.;
- organizzare la distribuzione del Quaderno ai Consultori;
- organizzare con il materiale divulgativo fornito da questo Assessorato, insieme ai servizi ASP competenti (URP, comunicazione, ecc.), la campagna informativa e promozionale rivolta sia ad operatori sanitari che alla cittadinanza.

I **referenti aziendali** dei **punti nascita delle AA.OO.** e delle **AA.OO.UU**., unitamente a referenti delle **AA.SS.PP.,** svolgeranno i seguenti compiti:

- istruire gli operatori interessati, ciascuno nella propria realtà lavorativa, sulle modalità d'uso del Quaderno e le modalità di compilazione della griglia di monitoraggio, fornita loro da questo Assessorato in formato elettronico;
- coordinare e supervisionare l'andamento della fase sperimentale;
- monitorare i vari step (consegna alle gravide, utilizzo nei servizi territoriali e presso gli Ambulatori per la Gravidanza a termine, utilizzo nel post partum);
- stilare un report, alla fine del periodo sperimentale, in cui vengono evidenziate eventuali difficoltà operative segnalate dagli operatori, ed avanzate proposte risolutive.

B) CONSEGNA AI CONSULTORI

Il Quaderno viene fornito alle AA.SS.PP. in un numero di copie proporzionale al numero dei parti effettuati nella provincia nel 2010.
I referenti aziendali ASP provvederanno, insieme ai Responsabili delle UU.OO. di coordinamento dei Consultori, ad organizzare la consegna del Quaderno a tutti i Consultori aziendali in quantità sufficiente ad assicurarne l'utilizzo per almeno sei mesi.

C) CONSEGNA ALLE GRAVIDE

Ribadito che il Quaderno è strumento di gestione delle gravidanze seguite presso tutti i servizi/professionisti e che il Consultorio è in atto l'unico servizio incaricato della sua consegna, è necessario indirizzare ai Consultori tutte le gravide per il ritiro del Quaderno, anche se seguite da servizi/professionisti diversi. In questa fase sperimentale è opportuno fissare a 25 settimane di gravidanza il limite temporale per la consegna. Vale la pena sottolineare come sia di importanza cruciale il coinvolgimento dei MMG nell'indirizzare le gravide ai Consultori per il ritiro del Quaderno.

Al primo contatto della gravida con il Consultorio uno degli *Operatori* provvederà alla sua consegna avendo cura di:

1. apporre l'etichetta numerata adesiva nell'apposito riquadro bianco della copertina interna del Quaderno prima della consegna. Tale etichetta è composta di 6 caratteri alfanumerici, di cui i primi 2 corrispondenti alla sigla della provincia di ciascuna ASP e i rimanenti 4 caratteri corrispondenti ad un numero progressivo regionale che per ogni ASP inizia da 0001;
2. inserire negli anelli del Quaderno il corrispondente foglio con le etichette adesive dei codici a barre;
3. scrivere nome dell'utente e data di consegna nell'apposito spazio (pag. 5);
4. informare la donna/coppia sui servizi e le tappe del Percorso Nascita aziendale/provinciale, compilando contestualmente la prima sezione del Quaderno;

5. compilare la sezione destinata alle modalità di accesso (pag. 15) segnandola data soltanto in caso di effettiva presa in carico presso il Consultorio;
6. illustrare alla donna i contenuti del volumetto informativo;
7. annotare sulle apposite ***Griglia di monitoraggio*** (fornite in formato elettronico ai Referenti aziendali) i dati richiesti.

➢ SE LA GRAVIDA SCEGLIE DI ESSERE SEGUITA PRESSO IL CONSULTORIO, verranno compilate, a cura dell'Ostetrica/o e/o del Ginecologo consultoriale, anche le parti successive del Quaderno, avendo cura di apporre la data di presa in carico (pag. 15).

➢ SE LA GRAVIDA SCEGLIE DI ESSERE SEGUITA PRESSO ALTRA STRUTTURA/PROFESSIONISTA, le verrà consegnato il Quaderno, raccomandandole di esibirlo comunque ad ogni successiva consultazione/visita in gravidanza, e al momento dell'accettazione al punto nascita. È opportuno informare la gravida sulle prestazioni offerte dal Consultorio a prescindere dall'assistenza sanitaria ambulatoriale e particolarmente su:

- le possibilità di partecipazione ai corsi di accompagnamento alla nascita organizzati nelle sedi consultoriali e/o aziendali;
- la possibilità di interventi di sostegno psicosociale, ove necessario, presso il consultorio;
- l'assistenza territoriale in puerperio presso il Consultorio.

D) COMPILAZIONE DEL QUADERNO IN GRAVIDANZA

Tutti gli operatori/servizi/professionisti con cui la donna verrà a contatto nel corso della sua gravidanza, utilizzeranno il Quaderno quale strumento di gestione ed assistenza della gravidanza stessa e del puerperio.
Il team Ostetrica/o - Ginecologo che segue la gravidanza, avrà cura di compilare le parti del Quaderno relative all'anamnesi, al diario clinico, agli accessi, agli esami di laboratorio, avendo sempre cura di apporre la firma in tutte le parti in cui è prevista.
La parte relativa alle ecografie sarà compilata dal ginecologo ecografista che apporrà la propria firma (leggibile) ed allegherà, se ritenuto opportuno, anche il referto.
Nello spazio destinato (pag. 27) saranno sinteticamente annotati gli elementi anamnestici e clinici significativi.

Utilizzo delle impegnative per esami di laboratorio/ecografie

Le impegnative precompilate per la richiesta degli esami previsti dal DM 10/9/98, al pari dei ricettari del SSN, sono ad uso dei medici autorizzati (MMG, ginecologi dei consultori e degli ambulatori ospedalieri).
Per il loro utilizzo è sufficiente:

a. apporre l'etichetta adesiva corrispondente (la lettera collocata dopo i primi quattro numeri del codice a barre deve corrispondere alla lettera

rossa presente sull'impegnativa);

b. completare il codice di esenzione "**M"** con le settimane di gravidanza o il numero "99";
c. datare;
d. firmare e timbrare.

Se il medico prescrittore ritiene di non dovere richiedere alcuni degli esami inseriti nelle impegnative, può barrare gli stessi apponendo a lato la propria firma. Per tutti gli esami non previsti dal DM 10/9/98 si continuerà ad utilizzare il ricettario unico regionale.

Compilazione dei fogli a ricalco

Alcuni fogli sono previsti in duplice o triplice copia per consentirne l'inserimento nelle cartelle ostetriche dei servizi. Si avrà cura al momento della compilazione, di apporre il cartoncino appositamente predisposto sotto ciascun modulo in carta auto ricalcante al fine di evitare che la scrittura compaia anche nei moduli successivi.
All'ultimo contatto in Consultorio o altro servizio, prima dell'invio della gravida al punto nascita, sia per gravidanza a termine che per gravidanza a rischio, verrà compilato il "*Modulo di invio dal servizio territoriale al punto nascita*" (pag. 31-32), curando la compilazione di tutte le parti previste, ivi compresa la valutazione del livello di rischio attuale e la firma del ginecologo.

E) COMPILAZIONE DEL QUADERNO PRESSO GLI AMBULATORI (GRAVIDANZA A TERMINE/A RISCHIO) DEL PUNTO NASCITA

Al momento della presa in carico presso il punto nascita, il team ospedaliero avrà cura di compilare in tutte le sue parti e firmare la "*Scheda di accettazione*" (pag.33-34) integrando, se necessario, con la propria cartella ambulatoriale.
In caso di accesso all'**Ambulatorio della Gravidanza a termine**, saranno successivamente compilate le pagine 35, 36 e 37 in occasione di ulteriori accessi.
In caso di accesso all'**Ambulatorio per la Gravidanza a rischio**, compilata la scheda di accettazione, si integrerà con la cartella ambulatoriale già in dotazione.
La *scheda di accettazione* e le successive sono previste in duplice copia per consentirne l'inserimento nella cartella ambulatoriale.
Si ricorda di apporre il cartoncino appositamente predisposto sotto ciascun modulo in carta auto ricalcante al fine di evitare che la scrittura compaia anche nei moduli successivi.

F) COMPILAZIONE DELLA SEZIONE 4: POSTPARTUM E PUERPERIO

L'Ostetrica/o del Punto Nascita compilerà prima della dimissione e con la collaborazione del neonatologo, le pagine appositamente predisposte (pag. 39 e 40).

Sarà cura dell'Ostetrica/o proporre alla donna il *Programma di assistenza territoriale in puerperio* invitandola a compilare la relativa scheda (pag. 41) in tutte le sue parti, anche in caso di non adesione al programma.
La suddetta scheda di pag. 41 va inserita nella cartella clinica del reparto e, entro le successive 48 ore, trasmessa al Consultorio di riferimento anche in caso di non adesione al programma.

Si sottolinea l'importanza di questo passaggio, necessario non solo ad attuare il programma di assistenza in tempi brevi, ma anche a completare il monitoraggio del percorso.

L'ostetrica/o del Consultorio Familiare, ricevuta la scheda di adesione al programma, contatterà la puerpera nel più breve tempo possibile concordando con la stessa le modalità assistenziali (domiciliari o no).

Al momento della visita in puerperio l'ostetrica/o del consultorio compilerà la pagine corrispondenti del Quaderno (pag. 42 e 43) in tutte le parti.
Alcune parti del Quaderno sono state predisposte per l'assistenza al neonato. Pertanto è opportuno che la donna porti con sé il Quaderno al primo contatto con il Pediatra di Libera scelta.

Nota bene: Eventuali criticità riscontrate dagli operatori durante l'uso del Quaderno saranno segnalate al referente aziendale che provvederà a segnalarle nel report finale di valutazione.

MONITORAGGIO

Un attento monitoraggio di tutte le fasi del progetto è essenziale per valutare l'impatto che l'uso del Quaderno di Gravidanza avrà sull'attuazione del Percorso Nascita in Sicilia.
L'Assessorato regionale della Salute fornirà pertanto ai Referenti aziendali e delle case di cura tre griglie in formato elettronico per monitorare il primo anno d'uso del Quaderno a partire dal 1°/01/2013.
Una griglia è destinata ai servizi consultoriali per monitorare le fasi territoriali del Percorso Nascita (gravidanza e puerperio), una è destinata agli ambulatori (della gravidanza a termine e della gravidanza a rischio) dei punti nascita delle aziende sanitarie, una è destinata ai punti nascita delle case di cura private.
La valutazione del Progetto, ad opera del Servizio 8 dell'Assessorato della Salute, avverrà utilizzando i seguenti **indicatori**:

1° N. copie del Quaderno consegnate alle donne gravide/N. totale copie consegnate alla ASP;
2° N. gravide cui è stato consegnato dal CF il Quaderno di gravidanza /N. di donne che partoriscono (dato provinciale);
3° N. gravide prese in carico nei CF (confronto con anno precedente);
4° N. gravide a termine (dalla 37^ W) prese in carico all'Ambulatorio GR a termine del punto nascita tramite invio guidato dai CF (modulo di invio esaustivamente compilato) 5° N. totale gravide a termine prese

in carico all'Ambulatorio GR a termine;

6° N. gravide a rischio prese in carico all'Ambulatorio GR a rischio tramite invio guidato dai CF (modulo di invio esaustivamente compilato) / N. totale delle gravide a rischio prese in carico all'Ambulatorio GR a rischio;

7° N. gravide con gravidanza a basso rischio seguite presso i punti nascita prima della 36^ W (valutazione: trend anni precedenti = tendente a 0);

8° N. gravide che esibiscono al Punto Nascita il Quaderno esaustivamente compilato nella **parte anamnestica** / n. totale gravide che esibisce il Quaderno al Punto Nascita;

9° N. Quaderni correttamente compilati nella **parte ospedaliera ostetrica**/ N. totale di Quaderni esibiti al Consultorio in puerperio;

10° N. Quaderni correttamente compilati nella **parte ospedaliera neonatologica**/ N. totale di Quaderni esibiti al Consultorio in puerperio

11° N. donne che allatta al seno alla **dimissione dal punto nascita** (confronto con valori rilevati a livello regionale negli anni precedenti);

12° N. donne che allatta al seno **a 6 mesi dalla nascita** (confronto con valori rilevati a livello regionale negli anni precedenti).

A **6, 12 e 18 mesi** dall'implementazione dell'uso del Quaderno (1° gennaio 2013), i Referenti aziendali e delle case di cura, raccolti i dati ricavati dalle griglie di monitoraggio compilate dai consultori e dai punti nascita, produrranno due report intermedi ed un report finale contenente i seguenti dati:

DATI DA INSERIRE NEI REPORT

1 N. gravide prese in carico nei CF nel periodo 1/01/2012- 31/12/2012
2 N. di copie del Quaderno consegnate alle donne gravide
3 N. di gravide cui è stato consegnato dal CF il Quaderno di gravidanza
4 N. gravide prese in carico nei CF nel periodo in esame
5 N. totale di Quaderni esibiti all' Ambulatorio GR a termine
6 N. gravide a termine (dalla 37^ W) prese in carico all' Ambulatorio GR a termine del punto nascita tramite invio guidato dai CF (modulo di invio esaustivamente compilato)
7 N. totale gravide a termine prese in carico all'Ambulatorio GR a termine
8 N. totale di Quaderni esibiti all' Ambulatorio GR a rischio
9 N. gravide a rischio prese in carico all'Ambulatorio GR a rischio tramite invio guidato dai CF (modulo di invio esaustivamente compilato)
10 N. totale delle gravide a rischio prese in carico all'Ambulatorio GR a rischio
11 N. di gravide che esibiscono al Punto Nascita il Quaderno di gravidanza esaustivamente compilato nella parte anamnestica
12 N. totale gravide prese in carico al Punto Nascita
13 N. donne gravide con gravidanza a basso rischio seguite presso i punti nascita prima della 36^ W nel periodo 1/01- 30/12/2012
14 N. totale di Quaderni esibiti al Consultorio in puerperio
15 N. di Quaderni esibiti al Consultorio in puerperio correttamente compilati nella parte ospedaliera ostetrica
16 N. di Quaderni esibiti al Consultorio in puerperio correttamente compilati nella parte ospedaliera neonatologica
17 N . donne che allatta al seno alla dimissione dal punto nascita
18 N . donne che allatta al seno a 6 mesi dalla nascita

Nella tabella seguente sono riportati i periodi di rilevazione e le date di trasmissione dei report.

PERIODI DI RILEVAZIONE E TRASMISSIONE REPORT

Periodo di rilevazione	Data trasmissione report	Dati da rilevare
01/01/2013 30/06/2013	30/07/2013	1-2-3
01/01/2013 31/12/2013	30/01/2014	2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13 14-15-16-17-18
01/01/2014 30/06/2014	30/07/2014	14-15-16-17-18

I referenti avranno inoltre cura di fornire una breve descrizione sul tipo di campagna promozionale organizzata nell'azienda e le informazioni di seguito riportate:
n. copie distribuite per singolo consultorio;
n. incontri organizzati per l'addestramento all'uso del Quaderno;
n. operatori addestrati per qualifica.

Si ringrazia per la collaborazione.

IL GRUPPO DI PROGETTO

RIFERIMENTO REGIONALE

In caso di dubbi o necessità di chiarimenti è possibile contattare:

ASSESSORATO DELLA SALUTE
DIPARTIMENTO PER LA PIANIFICAZIONE STRATEGICA
Serv. 8 - "Programmazione territoriale ed integrazione socio-sanitaria"
Sig.ra Grimaldi Tel. 091 70 75 829
Sig.ra Genovese Tel. 091 70 75 714
g.grimaldi@regione.sicilia.it - f.genovese@regione.sicilia.it

Finito di stampare
nel dicembre 2012
Priulla s.rl. - Palermo