



*La diade madre-neonato:  
realizzazione dell'Area Materno-Neonatale  
nell'Ospedale San Gerardo di Monza*

14 novembre 2007

## ...alcune considerazioni

- La nascita non può essere ridotta ad evento
- Il percorso nascita è spesso frantumato
- Occorre considerare la dimensione biologica, psicologica e sociale
- Spesso vengono utilizzati modelli applicati alla malattia
- L'ostetrica è il professionista che per vicinanza all'evento meglio risponde alla domanda

14 novembre 2007

## Spunti per il progetto

- La separazione dell'assistenza madre - neonato non è funzionale ai bisogni di entrambi, ma risponde al ruolo degli operatori sanitari
- Il benessere della puerpera e del neonato è direttamente proporzionale alla continuità assistenziale (*successo allattamento – depressione post-partum*)
- La coerenza nella comunicazione con la madre da parte di equipe diverse è più difficile

14 novembre 2007

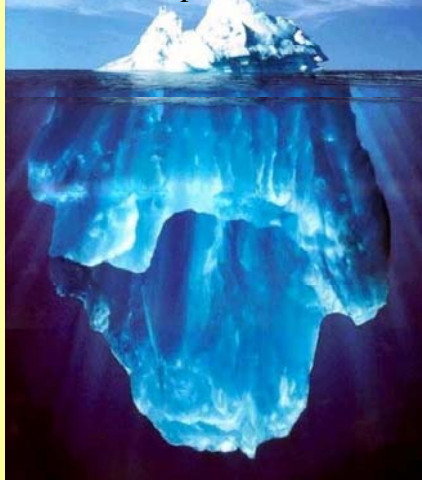
Personalizzazione dell'assistenza

Rafforzamento valore continuità assistenziale

Promozione della cultura della fisiologia della nascita

Favorire il bene riconosciuto dell'allattamento materno

Rafforzamento delle competenze della madre/genitori



Cambiare abitudini  
Nuovi colleghi  
Condividere tempi diversi  
Consuetudini  
“Clima”

Aumenta la complessità!

## È nato un nuovo spazio...

- Non è la somma di due reparti!
- Non è la fusione di due equipe!
- Non è la somma di due routine organizzative!
- ...
- *È un nuovo **SPAZIO** che ha la pretesa di riconoscere e rispondere ai bisogni!*

14 novembre 2007

## Metodo

- Rilevazione della realtà organizzativa nelle due distinte strutture
- Revisione bibliografica
- Stesura di piani di lavoro rispettando l'evidenza scientifica
- Revisione costante dei piani di lavoro

14 novembre 2007

## Chi vive questo spazio?

- Madre ed il neonato
- Famiglia
- Professionisti, Operatori sanitari.

...e che cosa chiedono?

14 novembre 2007

## Organizzare uno spazio comune

- Creare un'equipe
- Tradurre il linguaggio utilizzato in termini pratici
- Portare all'esterno molte dei gesti "di cura" che erano svolti in un luogo chiuso
- Personalizzare l'assistenza "al plurale"
- Porsi come obiettivo la qualità assistenziale

14 novembre 2007

## I primi passi...

- Giro visita da parte del neonatologo in stanza
- Igiene del neonato nella stanza di degenza
- Valutazione dell'allattamento
- Trasferimento della madre e neonato nell'unità di degenza insieme
- Strumenti condivisi

14 novembre 2007

## Il tentativo di una risposta diversa...

### VISITA PARENTI

Per ogni degente è consentito l'ingresso di 2 persone per volta.

Dalle ore 10.30 alle ore 12.00

Dalle ore 16.00 alle ore 18.15

Il padre e i fratelli del neonato possono accedere alla stanza dalle ore 10.30 fino alle ore 22.00

Per la tutela del neonato si richiede il rispetto delle indicazioni.

**PASS**

14 novembre 2007

Promuovere

Custodire

Accudire

Condividere

... Personalizzare l'assistenza



14 novembre 2007

Cartella clinica

Strumento che facilita/complica il lavoro!



Metavision X Edition.Ink



Trasformare ogni strumento affinché la risposta sia anch'essa "unica" è una pretesa grande...ma occorre provare!

14 novembre 2007

## E oggi cosa chiediamo a questo nuovo spazio?

- Aggiornamento continuo
- Valutazione della attività lavorativa attraverso lo studio degli indicatori sanitari
- Possibilità di iniziare una nuova esperienza, un nuovo lavoro: “ricerca e pratica”

14 novembre 2007

...fare di un luogo uno spazio che riconosce e risponde!



*Grazie!*

14 novembre 2007