



CENTRO EUROPEO

FORMAZIONE OSTETRICA e FORMAZIONE FORENSE

segreteria@formazioneostetrica.com - info@formazioneostetrica.com

www.formazioneostetrica.it

www.ostetricalegaleforense.it

SPECIALIZZAZIONE ANTENATAL CARE

ASSISTENZA OSTETRICA ALLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA.

LINEE GUIDA ITALIANE E LETTERATURA SCIENTIFICA

DEL WHO E DI NICE

AGGIORNAMENTI LINEE GUIDA OMS 2016-2018 e LEA 2017

56 RACCOMANDAZIONI OMS

Il Centro Formazione Ostetrica e Formazione Forense si qualifica per la rigosità metodologica della progettazione e conduzione dei corsi di formazione per Studentesse di Ostetricia ed Ostetriche.

Ogni nostra programmazione formativa è coerente tra bisogni formativi ed obiettivi educativi assicurando il massimo risultato rispetto al proprio background ed alle aspettative culturali e professionali, proponendo contenuti in linea con lo stato dell'Arte Ostetrica e delle linee guida ed evidenze scientifiche nazionali ed internazionali.

Il corso è stato progettato per favorire l'acquisizione di nuove competenze tramite la maturazione di esperienze altamente specifiche alla luce del D.M. n.740/1994, del D.L. n.42/1999, del D.L. n.251/2000 e del Codice Deontologico 2010 e successivi aggiornamenti.

In questa prospettiva, il corso costituisce un'occasione importante per i partecipanti di acquisire competenze professionali nella gestione autonoma della donna in gravidanza, nell'uso di una cartella ostetrica e di altri strumenti informativi, nel saper condurre una accurata e attenta anamnesi ostetrica per la promozione di interventi di *prevenzione primaria*, essenziali per la riduzione del rischio ostetrico, con conseguente attesa

diminuzione del numero di interventi e delle risorse impiegate, nonché di attuare interventi di *prevenzione secondaria* per ricondurre la gravidanza verso la fisiologia.

Nelle due giornate sarà trattata la metodologia per programmare gli indicatori assistenziali e quindi misurare obiettivi ed efficacia dell'assistenza ostetrica nell'applicazione del modello Midwifery Mother Partnership.

L'evento è improntato su un approccio *woman friendly* per potenziare le donne nel naturale e fisiologico processo della gravidanza e della nascita attraverso una partnership di condivisione del *potere femminile*.

Obiettivi formativi

Al termine del corso i partecipanti saranno in grado di possedere le conoscenze teoriche aggiornate (*sapere*); di possedere abilità tecniche o manuali (*saper fare*) e di fruire di capacità comunicative e relazionali (*saper essere*):

- favorire una presa in carico di "genere" e *woman friendly*
- identificare il percorso assistenziale della donna in gravidanza
- utilizzare gli strumenti cartacei (e/o telematici) ed ostetrici, al fine di promuovere un'assistenza di qualità e la propria tutela professionale
- valutare il rischio ostetrico: saper riconoscere le situazioni fisiologiche da quelle borderline e patologiche per la corretta conduzione assistenziale e la scelta del luogo del parto in base alla classe di rischio
- concordare insieme alla coppia una pianificazione del parto (Birth Plan)
- fornire strumenti di comprensione del processo interiore della gravidanza nel contesto della continuità dell'assistenza nei tre trimestri
- fornire criteri clinici, relazionali e di prevenzione per la promozione della salute della madre e del bambino
- adeguare le pratiche assistenziali convenzionali alle prove di efficacia scientifiche
- offrire all'ostetrica strumenti per un approccio globale con criteri di continuità assistenziale e di attivazione delle competenze naturali delle donne
- favorire ove occorra, l'approccio multidisciplinare anche per ridurre i ricoveri inappropriati
- favorire il miglioramento della qualità e della sicurezza delle cure nei servizi per la salute delle donne
- migliorare la qualità delle cure ostetriche secondo i principi di sostenibilità, efficacia, trasparenza, appropriatezza clinica/organizzativa, efficienza, sicurezza, equità
- rendere l'ostetrica in grado di seguire una gravidanza fisiologica in autonomia, di selezionare le situazioni limite e a rischio, di organizzare un ambulatorio per le gravidanze fisiologiche nella propria realtà operativa
- migliorare la comunicazione fra professionisti; imparare a confrontarsi, a collaborare e a lavorare in équipe senza aggressività. Favorire il ruolo di *mediatrice attiva* dell'ostetrica
- migliorare la qualità dell'assistenza ostetrica attraverso la capacità di accogliere; sviluppare tecniche relazionali affinando gli strumenti comunicativi, la capacità di ascolto e di comprensione, intuizione, empatia.

Contenuti

Nel corso verranno trattati con particolare approfondimento, i seguenti aspetti:

- la relazione con la donna assistita e la coppia
- come organizzare l'ambulatorio dell'ostetrica
- obiettivi ed efficacia dell'assistenza ostetrica: programmare gli indicatori
- linee guida nazionali ed internazionali ed aggiornamenti, EBM, nuove normative, raccomandazioni OMS e LEA
- pianificazione della gravidanza:
 - assistenza ostetrica alla gravidanza 0-38 settimane
 - assistenza ostetrica alla gravidanza 39-42 settimane
- strumenti dell'ostetrica: vedi *sessione di analisi*
- strumenti diagnostici: l'ecografia office e sue linee guida
- il rischio ostetrico e sua valutazione
- la prevenzione primaria e secondaria: come condurre la situazione limite verso la fisiologia
- pianificazione del travaglio-parto (Birth Plan)

Vedi programma dettagliato

Destinatari

Ostetriche/i dipendenti di aziende sanitarie pubbliche e private e libere/i professioniste/i. Studenti del corso di Laurea di Ostetricia.

Strumenti di verifica della presenza dei discenti: il sistema webinar utilizzato permette di verificare la presenza del professionista nell'aula virtuale.

Test finale: questionario

Metodo didattico: webinar

Supporti alla didattica: videoproiettore e PC con collegamento Internet in dotazione all'aula per la "ricerca"

Strumenti didattici: presentazione in formato Power-Point

Materiale didattico

Ai partecipanti verrà fornito materiale bibliografico, articoli rilevanti della letteratura scientifica ed eventuali studi clinici scelti dal docente, EBM aggiornate, abstract delle relazioni più significative

Docente

Dott.ssa Antonella Marchi, Ostetrica con specializzazione legale forense

Direttore del Centro studi, prevenzione e supporto allo stupro e reati predatori su adulti e minori, Siena

Consulente tecnico per avvocati e personale sanitario coinvolto in controversie legali.

Ostetrica forense privata per la raccolta di prove di stupro e reati predatori su adulti e minori. Esperta della scena del crimine.

Docente di: fisiologia della vita della donna (adolescenza, gravidanza, travaglio e parto, puerperio, neonato, climaterio e menopausa, specialista del pavimento pelvico in prevenzione, rieducazione e riabilitazione); specializzata in pedagogia sanitaria e management della formazione di base e specializzante.

Docente di ostetricia forense per la raccolta di prove di stupro su donne e minori ed esperta della *scena criminis*.

Direttore del Centro Europeo "Formazione Ostetrica", vanta la partecipazione in qualità di relatore, docente e responsabile scientifico a numerosi Congressi Nazionali e Internazionali. Nel 2012 presenta un lavoro su *Women and Perineal Care* al Congresso Mondiale FIGO di Ostetricia e Ginecologia, Roma.

Nel 2011 inizia la sua attività di Ostetrica Legale Forense in qualità di docente, relatore a convegni, CTP (Consulente Tecnico di Parte), supervisore clinico e in tema di profili di responsabilità per enti pubblici e privati.

Ha ampliato il Centro Formazione Ostetrica con la Formazione in Ostetricia Forense in ambito Investigative Sex Crime e Scena del Crimine Sessuale e specializzazione ostetrica in perito e consulente del giudice in ambito di responsabilità professionale.

E' iscritta all'Albo Nazionale per Periti e Consulenti "esperti qualificati" istituito dall'Associazione Italiana di Ostetricia (A.I.O.), nella categoria "Ostetrica con specializzazione in medicina legale e funzioni peritali in ambito giudiziale".

Referente Regione Toscana dell'Accademia Italiana di Scienze Forensi.

Membro del Consiglio Superiore di Sanità, Sez. I, gruppo di lavoro "Parto" presso il Ministero della Salute.

Membro Esperti Nazionali panel sull'aggiornamento della linea guida SNLG-ISS "Gravidanza fisiologica" dell'Istituto Superiore di Sanità

Direttore della Rivista Scientifica MAIEUTIKOS.

Presidente dell'Associazione Italiana di Ostetricia (A.I.O.) dal 2011 al 2016 e dal 2020 al 2022, Società Scientifica riconosciuta ed iscritta nell'elenco del Ministero della Salute (D.M. 2 agosto 2017).

Autrice di diversi articoli su riviste mediche e di settore, ha presentato testi di altri autori ed è autrice di testi scientifici di settore

Tutor d'Aula

Sarà presente per coordinare le attività di formazione ed adempiere alle certificazioni burocratiche

Crediti formativi ECM

L'evento è accreditamento dal Ministero della Salute secondo il programma E.C.M. (Educazione Continua in Medicina).

PROGRAMMA

SPECIALIZZAZIONE ANTENATAL CARE

**ASSISTENZA OSTETRICA ALLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA.
LINEE GUIDA ITALIANE E LETTERATURA SCIENTIFICA
DEL WHO E DI NICE
AGGIORNAMENTI LINEE GUIDA OMS 2016-2018 e LEA 2017
56 RACCOMANDAZIONI OMS**

1° giornata 09.30 – 13.00

Letteratura scientifica e quadro normativo

- indicazioni della letteratura scientifica circa la Professionista idonea per assistere la gravidanza fisiologica
- qual'è il quadro di riferimento scientifico e legislativo in cui si inserisce la proposta del corso
- organizzare l'ambulatorio dell'ostetrica: struttura, diagnosi di gravidanza, prescrizione esami (alla luce delle nuove Normative)
- metodologia per programmare gli indicatori assistenziali e misurare obiettivi ed efficacia dell'assistenza ostetrica
- orientamento scientifico del modello di assistenza del WHO con aggiornamento 2016-2018
- 56 Raccomandazioni OMS
- orientamento scientifico del modello di assistenza del NICE
- nuovi LEA 2017
- linee guida italiane di riferimento

Bilancio di salute in gravidanza:

- protocollo di assistenza ostetrica da 0 a 38 settimane gestazionali (clinica, semeiotica ostetrica, esami ematochimici: lettura e interpretazione)
- calendario degli incontri ambulatoriali o domiciliari
- la borsa ostetrica: strumentario per la gravidanza

13.00 – 14.00 pasto leggero

14.00 – 18.30

Esame generale:

- colorito, controllo del seno, presenza di varici ed emorroidi, di edemi, funzionalità visiva, alvo e diuresi, peso, pressione arteriosa prima della gravidanza., Indice di Brocà

Esame di base:

- peso, pressione arteriosa, misurazione sinfisi-fondo, rilevazione movimenti attivi fetali, rilevazione battito cardiaco fetale con stetoscopio, controllo esame urine ed esami ematochimici, controllo degli edemi, Roll Over test
- 5 Manovre di Leopold
- osservazione della Losanga di Michaelis ed altre indicazioni inerenti la postura ed il bacino

Ecografia Office: finalità, obiettivi, strumentazione, modalità di effettuazione dell'esame, refertazione. Profilo di responsabilità professionale in capo all'Ostetrica.

Debriefing di gruppo: discussione sui contenuti della giornata. Chiusura dei lavori

2° giornata 09.30 – 13.00

La cartella clinica ostetrica:

- documenti da allegare; schede di lavoro dell'ostetrica
- requisiti essenziali e formali della cartella clinica
- natura giuridica della cartella della gravidanza (orientamento prevalente in dottrina e giurisprudenza)
- diritto di accesso alla cartella e responsabilità della sua tenuta e gestione
- competenze e responsabilità dell'Ostetrica

Il consenso informato e il dissenso. Requisiti del consenso:

- della gravida interdetta
- della gravida inabilitata
- della gravida amministrata
- consenso della gravida minorenni
- competenze e responsabilità dell'Ostetrica

Valutazione emotiva e comportamentale della donna in gravidanza:

- offrire una chiave di lettura di fisiologia e di insorgenza del "rischio" attraverso l'integrazione della clinica della gravidanza e dell'aspetto emozionale dei tre trimestri gravidici

Continuità dell'assistenza ostetrica in gravidanza: cosa dicono le EBM.

Promuovere la fisiologia e potenziare le risorse endogene delle donne gravide: modello assistenziale Midwifery Mother Partnership/Empowerment

Bilancio di salute a termine gravidanza:

- protocollo di assistenza ostetrica da 39 a 42 settimane gestazionali
- comprendere quali procedure attuate al fine di monitorare la gravidanza oltre il termine
- individuare la gravidanza oltre il termine
- considerazioni sui controlli clinici e relazionali

13.00 – 14.00 pasto leggero

14.00 – 18.30

La valutazione del Rischio Ostetrico:

- significato di rischio ostetrico
- rilevanza della valutazione del rischio: in gravidanza ed a termine gravidanza

- l'importanza dell'anamnesi
- la prevenzione primaria e secondaria in gravidanza
- significato di *selezione dinamica*
- significato di fisiologia, limite e patologia e profilo di responsabilità professionale in capo all'Ostetrica ed al Ginecologo
- fornire uno strumento che permetta di valutare in modo costante per tutta la gravidanza tutti quegli eventi che possono determinare l'insorgenza di una patologia

Promuovere il Birth Plan secondo indicazioni OMS:

- come e quando usarlo
- raccomandazioni OMS
- promuovere un nuovo strumento di lavoro e un documento di verifica della qualità dell'assistenza fornita

METODOLOGIA DELLA VISITA OSTETRICA

Analizzeremo:

- **osservazioni cliniche sulla documentazione della gravidanza**
- **come misurare sinfisi fondo (S.F.) con metro e confronto con ecografie effettuate in gravidanza**
- **corretto utilizzo dei grafici S.F. ed ecografia**
- **5 Manovre di Leopold**
- **Come auscultare il battito cardiaco fetale (bcf) con stetoscopio di Pinard**
- **losanga di Michaelis e indicazioni inerenti la postura per la valutazione del bacino**

Debriefing e chiusura dei lavori