Allegato 4

DICHIARAZIONE DI PRESA IN CARICO (ostetrica)

(L.R.26/98 Art.5 comma 2 lettera a)

Secondo quanto mi è consentito dalle disposizioni vigenti relative all'esercizio professionale, la sottoscritta/o ostetrica/o _____ regolarmente iscritta/o all'Albo Professionale dell'Ordine delle Ostetriche della Provincia di _____ al n° _____,

dopo valutazione approfondita della Sig.ra_____ residente a _____ Prov._____ attualmente alla _____ settimana di gravidanza con UM _____ ed epoca presunta del parto il _____

MI IMPEGNO

sotto la mia responsabilità:

- a seguire la gestazione e il puerperio con competenza e responsabilità, salvaguardando la continuità dell'assistenza e attenendomi ai protocolli di selezione e di assistenza previsti dalle linee di indirizzo della Regione Emilia-Romagna e in conformità con la legge 26/98 e DGR 533/08 della Regione Emilia-Romagna;
- a seguire la donna/coppia, coinvolgendoli nelle decisioni e nelle modalità della nascita;
- ad assistere la donna con periodici controlli, da 32^{+0} a 41^{+6} settimane di gravidanza e al parto;
- ad assistere mamma e neonato quotidianamente fino al terzo giorno dopo il parto, rendendomi disponibile a prolungare l'osservazione fino al decimo giorno;
- a promuovere e sostenere l'allattamento;
- a coinvolgere altre figure professionali ogni qualvolta si manifesti la necessità;
- a organizzare la prima visita pediatrica, a domicilio, entro 12h-24h dalla nascita del neonato sano;
- a pre-allertare il servizio di trasporto di urgenza-emergenza (118) all'inizio del travaglio di parto;
- a prendere accordi e pre-allertare il punto nascita di riferimento all'inizio del travaglio di parto;
- a compilare la cartella clinica (ostetrica-pediatrica), la scheda per la rilevazione dei dati regionale (on-line) e il CedAP (da consegnare all'AUSL di riferimento della donna non oltre il decimo giorno dalla nascita);
- ad assicurare l'esecuzione degli screening neonatali;
- a fornire tutti i recapiti utili ad assicurare la continuità dell'assistenza;

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che:

- la gravidanza è fisiologica;
- le condizioni ambientali sono idonee da un punto di vista igienico-sanitario;
- il domicilio dell'interessata/casa di maternità è accessibile ai mezzi di soccorso e, in caso di necessità, l'ospedale più vicino è raggiungibile in un tempo massimo di 30 minuti calcolati dal momento della decisione di trasferire.

Data _____

_____

Firma dell'ostetrica/o responsabile del caso