



CARTA DEI SERVIZI

STRUTTURA COMPLESSA CLINICA OSTETRICA E GINECOLOGICA

Direttore SC Clinica Ostetrica e Ginecologica: Prof. Giampiero Capobianco

Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia

Università degli Studi di Sassari

DIRETTORE: Prof Giampiero Capobianco

Corso di Laurea in Ostetricia

Università degli Studi di Sassari

DIRETTORE: Prof Giampiero Capobianco

COORDINATORI Ostetrico-Infermieristici

Ostetricia: Dott.ssa Ostet. Paola Lubinu

Ambulatori – Day Hospital – Sala Parto: Dott.ssa Ostet. Fausta Agostina Pileri

Sala Operatoria Ostetrico-Ginecologica: Dott.ssa Inferm. Gavina Piredda

Reparto COVID Ostetrico-Ginecologico: Dott.ssa Ostet. Fausta Agostina Pileri

Ginecologia: Dott.ssa Ostet. Maddalena Passerò

Padiglione Materno Infantile, Viale San Pietro 12,

5° piano

Direzione tel. 079/2644260 Segreteria tel. 079/2644261 – 079/2644481 – 079/2644265 (FAX),

Biblioteca, Medico di Guardia tel. 079/2644477; 3384934653, Studi Medici,

Medici Specializzandi 079/2644475, Anestesisti tel. 079/2644010

Laboratorio Procreazione Medicalmente Assistita tel. 079/2644479

4° piano

Sala Parto e Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico tel. 079/2644268,

Reparto Ostetricia tel. 079/2644263,

Ambulatorio Urodinamica e disfunzioni pavimento pelvico tel. 079/2644325

3° piano

Reparto NUOVO Ostetrico-Ginecologico con 2 Sale parto/operatorie (HUB COVID per la Donna del Centro Nord-Sardegna) e 6 posti letto

Ginecologia 079/2644262

Sala Operatoria 079/2644269

Piano terra

Ambulatori tel. 079/2644473

capobia@uniss.it – ginecol@uniss.it – labogin@uniss.it - centro.pma@aouss.it

PRESENTAZIONE DELLA STRUTTURA COMPLESSA (SC)

La Struttura Complessa (SC) di Ostetricia e Ginecologia fa parte del Dipartimento per la Tutela della Salute della Donna e del Bambino ed è Centro di diagnosi, cura e ricerca scientifica delle patologie ostetriche e ginecologiche nelle diverse fasi della vita della donna, tenendo ben presente le esigenze della persona e delle sue problematiche. Infatti, l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna e di genere (ONDA), attribuisce annualmente i Bollini Rosa alla Clinica in quanto Ospedale "vicino alle donne", ossia struttura che offre percorsi diagnostico-terapeutici e servizi dedicati alle patologie femminili di maggior livello clinico ed epidemiologico, riservando particolare cura alla centralità della paziente.

Alla S.C. di Ostetricia e Ginecologia afferiscono gli studenti del Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, del Corso di Laurea in Ostetricia, del Corso di Laurea in Infermieristica, del Corso di Laurea in Fisioterapia, della Scuola di Specializzazione in Scienze dell'Alimentazione, della Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia per lezioni frontali ed esercitazioni teorico pratiche, Scuola di Specializzazione Medicina di base.

La SC di Ostetricia e Ginecologia con 71 posti letto (PL) è costituita da:

- **Reparto di Ginecologia** con 28 PL;
- **Reparto di Ostetricia** con 31 posti letto (PL);
- **Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico e OBI (6 PL)** che è Struttura Semplice (SS);
- **Centro di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA)** che è riconosciuto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) con N. 200001 con annesso laboratorio dove si analizzano campioni biologici per diagnostica prenatale, diagnosi endocrinopatie ginecologiche ed ostetriche, nonché diagnostica disturbi della fertilità di coppia;
- **Reparto Ostetrico-Ginecologico EX-COVID (6 PL)**: il reparto di degenza COVID super specializzato è Centro di riferimento per l'intero Centro-Nord Sardegna per espletamento del parto, nonché la diagnosi ed il trattamento delle patologie ostetrico ginecologiche in donne con infezione da SARS-COV-2. Si raccorda con le SC di Ostetricia e Ginecologia del Centro Nord-Sardegna e con le strutture Consultoriali dell'ASSL di Sassari per la dimissione e la presa in carico delle pazienti cosiddette "fragili". Attualmente viene utilizzato per la gravidanze ad alto rischio.

La SC di Ostetricia e Ginecologia dell'AOU di Sassari è Centro di secondo livello, importante punto di riferimento per la Regione Sardegna. Oltre alle attività di Ginecologia ed Ostetricia di base, la Clinica offre servizi di *alta specializzazione* assicurando l'erogazione di tutte e 4 le subspecialty della Ginecologia e Ostetricia (**Medicina Perinatale, Oncologia Ginecologica, Uroginecologia, Procreazione Medicalmente Assistita**):

- Diagnosi e terapia medica e chirurgica delle patologie ginecologiche benigne;
- Oncologia Ginecologica: diagnosi e terapia medica e chirurgica dei tumori ginecologici;
- Medicina della Riproduzione e Procreazione Medicalmente Assistita (PMA) con Servizio per la Preservazione della fertilità della donna e dell'uomo;
- Servizio per la diagnosi e cura dell'Endometriosi;



- Centro di Riferimento Regionale per la Medicina Prenatale con cura delle patologie delle Gravidanze a basso ed alto rischio
- Ambulatorio di Uroginecologia e cura delle disfunzioni del pavimento pelvico femminile
- Servizio per la Procreazione Responsabile e le interruzioni volontarie di gravidanza
- Servizio per la diagnosi e cura dei disturbi della Menopausa.
- Centro di Ricerca per la Medicina di Genere con Dottorato di Ricerca attivo in “Medicina di Genere della donna, dell’uomo e del bambino” della Scuola di Dottorato in Scienze Mediche, Chirurgiche e Sperimentali

Reparto di Ginecologia (28 PL)

Il reparto di degenza super/specializzato, è Centro di riferimento per l'intero Nord Sardegna per il trattamento delle patologie ginecologiche benigne e maligne; primo Centro della Regione Sardegna per numero di isterectomie eseguite nell'anno 2023 (oltre 230, dati PNE 2023).

Consta di 28 letti di degenza e si occupa della diagnosi e cura delle neoplasie ginecologiche (ovaio, utero, vulva e vagina), patologie benigne (fibromi uterini, endometriosi, incontinenza urinaria, prollasso genitale), infertilità di coppia. È Centro Regionale per la crioconservazione del tessuto ovarico.

- In regime di urgenza le donne affette da quadri morbosi della sfera ginecologica che necessitano di monitoraggio intraospedaliero o chirurgia d'urgenza (emoperitoneo legato a patologie ginecologiche ed ostetriche, pelvi-peritoniti acute, torsioni ovariche, metrorragie severe, neoplasie ginecologiche maligne con sindromi paraneoplastiche associate)
- Trasferimenti di donne affette da patologie ginecologiche ad elevata complessità dalle UUOCC di Ostetricia e Ginecologia di Alghero, Olbia, Oristano, Nuoro ed occasionalmente AOU di Cagliari.
- In elezione donne affette da patologie ginecologiche benigne per esecuzione di intervento chirurgico elettivo.
- In elezione pazienti che decidono di interrompere la gravidanza oltre i 90 giorni (legge 194/1978 art. 6 comma b) o che necessitano di procedure invasive di revisione della cavità uterina.

Reparto di Ostetricia (31 PL)

Il reparto di degenza super specializzato, è centro di riferimento ed è uno dei 2 HUB della Regione Sardegna. È diviso in due sezioni, Gravidanze ad alto rischio e Puerperio, e consta di 31 letti di degenza. È secondo punto nascita della regione Sardegna con espletamento nel 2022 di oltre 1300 parti.



Vengono trattate tutte le patologie della gravidanza, del parto e del puerperio (minaccia d'aborto, minaccia di parto pretermine, patologie materno/fetali). Nel palazzo materno infantile è ubicato, al primo piano, il reparto di Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale di II livello.

In regime di urgenza le donne a tutte le epoche gestazionali con patologie della gravidanza quali: minaccia d'aborto, minaccia di parto pre-termine, patologie fetali maggiori, sindromi ostetriche maggiori del secondo/terzo trimestre (pre-eclampsia, eclampsia, patologie placentari);

- In regime di urgenza le donne in puerperio affette da condizioni patologiche che richiedono cure ospedaliere;
- Trasferimenti di gestanti, in quanto HUB, a varie epoche della gravidanza dalle UUOCC di Ostetricia e Ginecologia di Alghero, Olbia, Oristano, Nuoro ed occasionalmente anche dell'AOU di Cagliari;
- In elezione gravidanze a rischio per patologie correlate alla gravidanza o concomitanti con la stessa (cardiopatie in gravidanza) che necessitano di ricovero ospedaliero;
- In elezione donne gravide per le quali risulta programmato Taglio Cesareo elettivo per espletamento del parto;
- In elezione donne gravide per le quali risulta programmata l'esecuzione di accertamenti da eseguire in regime di ricovero ordinario.
- In elezione donne dopo espletamento di parto naturale o Taglio Cesareo al fine di ricevere assistenza e cura in puerperio.

Si raccorda con le SC di Ostetricia e Ginecologia del Centro Nord-Sardegna e con le strutture Consultoriali dell'ASSL di Sassari per la dimissione e la presa in carico delle pazienti cosiddette "fragili".

Reparto EX-COVID Ostetrico-Ginecologico (6 PL) (dotato di sistema di monitoraggio da remoto audio-video)

Il reparto di degenza COVID consta di 2 stanze con 3 posti letto ciascuna e di 2 sale parto/operatorie per pazienti ginecologiche e pazienti ostetriche.

Il reparto di degenza super specializzato è Centro di riferimento per l'intero Centro-Nord Sardegna per espletamento del parto, nonché la diagnosi ed il trattamento delle patologie ostetrico ginecologiche in donne con infezione da SARS-COV-2.

Sale operatorie Ostetrico-Ginecologiche

Consta di **3 sale operatorie** con sala risveglio dotata anche di frigoemoteca



PRESTAZIONI EROGATE

Ginecologia

- terapie mediche e chirurgia mininvasiva endoscopica (laparoscopica, robotica e vaginale) per patologia benigna (fibromi uterini, endometriosi) e maligna
- trattamento delle patologie della statica pelvica (prolasso genitale e incontinenza urinaria femminile)
- laparoscopia diagnostico/operativa;
- chirurgia robotica
- procreazione medicalmente assistita;
- crioconservazione del tessuto ovarico;
- isteroscopia diagnostica e operativa;
- oncologia ginecologica (PDTA tumori ginecologici accreditato ISO2001, unico in Sardegna).

Nell'ambito di tali attività sono attivi i seguenti ambulatori:

- **Ginecologia Generale;**
- **Pap-test;**
- **Diagnosi e trattamento della Patologia del basso tratto Genitale (Isteroscopia, Colposcopia, Vulvoscopia)**
- **Ecografie ginecologiche di I e II livello;**
- **Centro Uroginecologia (Accreditato dalla FINCOPP: Federazione Italiana Incontinenti e Disfunzioni del Pavimento Pelvico) e disfunzioni del pavimento pelvico femminile.**

Il Servizio di Uroginecologia e cura delle disfunzioni del pavimento pelvico è dotato di un ambulatorio di consultazione specialistica, con annessa sezione per esami di urodinamica invasiva. Vengono effettuate consulenze e test diagnostici per le donne che presentano alterazioni e disfunzioni del pavimento pelvico. Tali condizioni includono incontinenza urinaria e fecale, prolasso degli organi pelvici, fistole. Condizioni patologiche: incontinenza urinaria da stress, vescica iperattiva, urge incontinenza (incontinenza da urgenza, si manifesta con uno stimolo urinario imperioso, improcrastinabile).

Trattamenti:

- *Conservativi*: riabilitazione del pavimento pelvico, biofeedback, tecniche di rilassamento perineale.
- *Medici*: vescica iperattiva, incontinenza urinaria da stress, pessario uterino (dispositivo di gomma, metallo o plastica, di solito a forma di anello, usato per correggere alterazioni di posizione dell'utero).
- *Chirurgici*: chirurgia ricostruttiva vaginale, ricostruttiva addominale, laparoscopica, Bulking agents, inserimento di protesi di polipropilene (sling medio-uretrali).



Centro di diagnosi e cura dell'endometriosi:

L'endometriosi è una malattia, spesso dolorosa, in cui il tessuto che normalmente è posizionato all'interno dell'utero – l'endometrio – cresce al di fuori dell'utero. L'endometriosi più comunemente coinvolge le ovaie, l'intestino o il tessuto che riveste il bacino (peritoneo). Talvolta il tessuto endometriale può estendersi oltre la regione pelvica. La Clinica Ostetrica e Ginecologica è Centro di riferimento per la diagnosi e cura dell'endometriosi superficiale e profonda. Vengono eseguiti interventi chirurgici mini invasivi laparoscopici e sono state sperimentate le nuove terapie mediche dell'endometriosi in quanto il Centro fa parte dei poli di eccellenza italiani che partecipano alle sperimentazioni mediche internazionali multicentriche sull'endometriosi.

Centro per la cura delle neoplasie ginecologiche:

Le neoplasie ginecologiche rappresentano tumori maligni altamente invalidanti in progressivo incremento nella popolazione generale in termini di incidenza e prevalenza.

L'UOC di Ginecologia ed Ostetricia si pone quale **Riferimento per il Nord Sardegna** per tali patologie offrendo alle pazienti nel contesto di un PDTA deliberato dall'Azienda ed accreditato da società esterna un approccio olistico che comprende in particolare:

- Inquadramento diagnostico e stadiazione della patologia oncologica
- Approcci chirurgici citoreducenti demolitivi con equipe multidisciplinare che si avvale di collaborazione con chirurghi generali ed urologi dell'AOU
- Approcci chirurgici endoscopici con disponibilità di **colonne laparoscopiche di ultima generazione, nonché di piattaforme robotiche multiport e single port**
- Discussione multidisciplinare del caso clinico in equipe nel contesto del gruppo GIC riconosciuto da delibera aziendale per il trattamento di tali neoplasie
- Stadiazione molecolare delle neoplasie ginecologiche
- Ambulatorio di follow-up ginecologico per le pazienti seguite presso il Centro
- Supporto psico-oncologico per la paziente fragile
- Inquadramento della paziente con familiarità per neoplasia ginecologica/mammaria

Centro menopausa e sessualità:

L'ambulatorio per i disturbi del climaterio è stato istituito nel 1980, uno dei primi in Italia, per la diagnosi ed il trattamento dei disturbi legati alla menopausa e all'invecchiamento ed è riconosciuto dalla Società Italiana di Ginecologia e Ostetricia (SIGO) quale Centro di Riferimento Regionale.

Ambulatorio per la menopausa

Il servizio offerto alla paziente consiste nel counselling, nella visita ginecologica, in un'ecografia transvaginale, nella prevenzione dei tumori ginecologici (Pap test – eventuale colposcopia qualora



necessaria), nella prescrizione di dosaggi ormonali qualora necessari.

Ambulatorio studi sulla sessualità

L'ambulatorio si propone di fornire un counselling adeguato alla paziente con disturbi sessuali, in particolare quelli correlati all'invecchiamento.

Ambulatorio studi di Urodinamica

L'Ambulatorio di Urodinamica si occupa di disturbi funzionali della minzione in condizioni cliniche croniche e stabilizzate. L'Esame studia il ciclo minzionale (Riempimento e Svuotamento della vescica). Il primo tempo consiste in una minzione spontanea di cui vengono registrati i valori da un sensore (Flussimetro). La fase successiva prevede il posizionamento di un piccolo catetere vescicale attraverso il quale la vescica viene riempita e se ne misura l'attività e le pressioni durante le due fasi descritte (Riempimento e Svuotamento) e di un catetere rettale a palloncino per la misurazione della pressione addominale che l'apparecchio sottrae a quella registrata in vescica misurando la sola attività dell'organo (Detrusore). Al termine viene sfilato il catetere misurando l'attività dello sfintere uretrale. Se necessario dal quadro clinico del paziente viene misurata l'attività elettrica del muscolo sfintere mediante elettrodi "a placca" (solo appoggiati in superficie).

Principali patologie e trattamenti: Sintomatologia da Vescica iperattiva, disturbi minzionali a genesi neurologica (Vescica neurologica), incontinenza urinaria, disturbi di svuotamento vescicale in cui non sia chiara la natura ostruttiva meccanica.

Centro per PMA (Procreazione Medicalmente Assistita), riconosciuto dall'Istituto Superiore di Sanità (ISS) con N. 20001

Accedono coppie che necessitano di percorsi per il trattamento dell'infertilità, anche avvalendosi di tecnologie di avanguardia con utilizzo di metodiche di intelligenza artificiale come l'Embryoscope. Infine, risulta attiva, presso il laboratorio di PMA, la Banca per la crioconservazione del tessuto ovarico in pazienti sottoposte a trattamenti oncologici, unica nella regione Sardegna e la Banca del seme.

Al Centro per PMA afferisce la *Banca Conservativa del Seme* (unica in Sardegna) annessa all'U.O. di Urologia Andrologica.

- All'interno della P.M.A. vi è una sezione che si occupa della crioconservazione dei gameti maschile e femminile e del tessuto ovarico (dall'anno 2009) per la preservazione della fertilità in pazienti oncologiche e non. In quanto parte della Clinica Ostetrica e Ginecologica dell'Università di Sassari, il Laboratorio di Analisi nonché lo stesso Centro per PMA è sempre a disposizione dei docenti e degli studenti dei vari corsi di laurea e di specializzazione dell'Ateneo per lezioni specifiche e collaborazioni all'interno della stessa Clinica o con gli Istituti dello stesso Ateneo e di altri Centri Universitari nazionali ed internazionali. Il Centro



per PMA è iscritto presso il Ministero della Salute nel Registro Nazionale della Procreazione Medicalmente Assistita ed è classificato come Centro di 3° livello a partire dall'anno 1993 con il numero 20001; è riconosciuto dalla Regione Sardegna e rappresenta l'unica struttura di riferimento per la diagnosi e la terapia della sterilità di coppia per tutto il Centro e Nord Sardegna.

- *Preservazione della fertilità nelle pazienti oncologiche*

La Clinica Ostetrica e Ginecologica, da diversi anni, è deputata al prelievo e alla conservazione del tessuto ovarico delle pazienti oncologiche ed è Centro di riferimento regionale accreditato dalla Regione Sardegna. La crioconservazione del tessuto ovarico è una tecnica sperimentale in grado di permettere una futura gravidanza a donne affette da malattie oncologiche in cui la malattia stessa, o le terapie applicate per curarla, possono compromettere in modo grave il patrimonio oocitario. Questa tecnica può garantire, inoltre, la ripresa di un ciclo mestruale a quelle pazienti andate in menopausa a causa delle terapie antitumorali effettuate. La crioconservazione del tessuto ovarico offre il vantaggio di non richiedere stimolazioni ormonali, né la presenza di un partner, permettendo inoltre di congelare i follicoli che presentano un'età corrispondente a quella della donna in cui viene eseguito il prelievo. Il nascituro presenterà, quindi, un profilo di rischio di malattie cromosomiche corrispondenti all'età della madre al momento del prelievo e non all'età della donna al momento dell'impianto tissutale.

Laboratorio del Centro PMA ed Ormonologia

In particolare, presso le Strutture del Laboratorio si eseguono:

- Dosaggio ormoni sierici per diagnosi di endocrinopatie ginecologiche (FSH, LH, Estradiolo, Progesterone, Testosterone, Prolattina);
- Dosaggio marcatori sierici di diagnostica prenatale precoce malformazioni fetali (PAPP-A, free β -HCG, Estriolo) ;
- Dosaggio marcatori sierici di diagnostica prenatale per patologie ipertensive/pre-eclampsia (PLGF);
- Analisi liquido seminale con spermioγραμμα e capacitazione del liquido seminale (prove di valutazione della fertilità maschile);
- Cicli di inseminazione intrauterina con tecnica IUI;
- Cicli di fecondazione in VITRO con tecnica FIVET;
- Cicli di fecondazione in VITRO con tecnica di iniezione intracitoplasmatica spermatica (ICSI)
- Congelamento e stoccaggio di tessuto ovarico nell'ambito della banca di crioconservazione in pazienti sottoposte a terapie oncologiche;



- Congelamento e stoccaggio di gameti maschili e femminili di pazienti candidati a terapie tumorali per preservazione fertilità e di pazienti che si sottopongono a tecniche di PMA

Reparto di Ostetricia

Medicina materno fetale:

Vi afferiscono le pazienti gravide con patologie correlate alla gestazione o che desiderano effettuare diagnosi prenatale.

Diagnosi prenatale

La struttura offre un servizio di diagnosi prenatale ecografica di I e II livello per le pazienti con sospetto o con diagnosi di malformazioni fetali.

Diagnosi prenatale non invasiva:

Tri-test (esame di screening per le anomalie cromosomiche effettuato attraverso un prelievo di sangue alla madre ed ecografia ostetrica. È gratuito in gravidanza ed il risultato si ha dopo qualche giorno. È un esame di screening e il risultato indica la probabilità*, di trisomia 21, 13 e 18. Si effettua intorno alla 16° settimana

Bi-test: screening più accurato che prevede ecograficamente la misurazione della translucenza nucale, (l'aumento di liquido nucale nei feti affetti da sindrome di Down mediante un esame ecografico eseguito nel primo trimestre di gravidanza) ed il prelievo di sangue materno per il dosaggio della PAPP-A e free-beta-HCG. Entrambi gli esami si effettuano due mattine alla settimana in tutti i mesi dell'anno, senza interruzione del servizio.

NIPT: viene eseguito il prelievo per la diagnosi del DNA fetale prelievo di sangue materno con screening delle anomalie cromosomiche principali (prestazione erogata gratuitamente nelle pazienti a rischio aumentato al BITEST)

Test PLGF per diagnosi delle gravidanze a rischio di Pre-eclampsia

Diagnosi prenatale invasiva

- ✓ Amniocentesi: è un test di diagnosi prenatale invasivo che prevede il prelievo del liquido amniotico tramite un ago per esaminare le cellule staminali contenute in esso. Viene determinato il sesso fetale, malattie metaboliche e le alterazioni cromosomiche. Viene solitamente eseguita in epoca precoce tra la 16° e la 18° settimana.

Gravidanza a rischio

- ✓ Le gravidanze ad alto rischio vengono seguite anche in maniera multidisciplinare con la collaborazione dei medici specialisti (es. nefrologo, diabetologo ecc.) e offre un percorso privilegiato di stretto e approfondito monitoraggio clinico, finalizzato a garantire il benessere materno fetale e a organizzare la più idonea assistenza al parto.

Travaglio, parto e puerperio



Nella nostra clinica, se la donna lo desidera potrà avere al suo fianco una persona di fiducia; inoltre, se il neonato è in buona salute, si può eseguire il “*contatto pelle a pelle*”: subito dopo la nascita il neonato verrà adagiato nudo sul grembo della madre che lo terrà con sé per le successive 2 ore. In questo modo potrà iniziare da subito l’allattamento al seno. La Neonatologia assicura l’assistenza e la cura dei neonati con diverse patologie correlate alla prematurità, patologie sindromiche e malformative. E’ garantito anche il “Rooming-in” previa informazione della puerpera.

Servizio di Partoanalgesia

E’ presente il servizio di parto-analgesia; le donne che volessero ricorrere a questo servizio possono farne richiesta alla 36° settimana, per effettuare un colloquio con l’equipe composta da un anestesista ed un ginecologo che, (una volta accertata l’assenza di patologie), inseriscono la paziente nel percorso per la Partoanalgesia. Un’equipe dedicata è presente 24h su 24.

Dopo il parto

- ✓ le donne che hanno partorito sia con parto spontaneo che con taglio cesareo vengono trasferite nel reparto di degenza dove trascorreranno un periodo di 3 giorni. Alle pazienti sottoposte a taglio cesareo si attua la terapia del dolore postoperatorio. In occasione del ricovero, durante la degenza, se le condizioni organizzative lo consentono, viene offerto il “rooming-in” alle mamme che lo scelgono e che abbiano avuto una gravidanza e un parto fisiologici il cui neonato sia sano. Il nostro Ospedale, tenuto conto che *il latte materno è l’unico alimento di cui un neonato sano ha bisogno nei primi sei mesi di vita*, incoraggia l’allattamento a richiesta (non ad orari prestabiliti, ma ogni qual volta il neonato lo richiede). Per vivere serenamente questo momento permettiamo al papà o ad una persona di fiducia indicata dalla donna di stare vicino alla neomamma ed al bambino anche al di fuori dell’orario delle visite.

Per le mamme che abbiano partorito e che non desiderino attuare il rooming-in, il neonato sarà affidato al personale del nido che lo porterà comunque alla madre agli orari prestabiliti per le poppate (ore 6-9-12-15-18-21-24) o a richiesta, se lo vorrà.

Parto in anonimato

La legge italiana consente alla madre di non riconoscere il bambino e di lasciarlo nell’Ospedale dove è nato (DPR 396/2000, art. 30, comma 2) affinché sia assicurata l’assistenza e anche la sua tutela giuridica. Nel nostro ospedale, al momento del parto, viene garantita la massima riservatezza, se la donna manifesta questa scelta, per assicurare, anche dopo la dimissione, che il parto resti in anonimato e nell’atto di nascita del bambino viene scritto “*nato da donna che non consente di essere nominata*”.



Centro per la Procreazione Responsabile e le interruzioni volontarie di gravidanza

È possibile, alle donne che ne facciano richiesta, praticare l'interruzione volontaria di gravidanza sia entro il 90° giorno, in Day Hospital, sia dopo la 13° settimana ed entro il 180° giorno (la legge 194/78 prevede l'interruzione di gravidanza per grave patologia materno fetale che alteri la salute psicofisica della gestante).

Vi sono due metodi di interruzione precoce e volontaria di gravidanza:

Prima delle 9 settimane: farmacologico

Tra le 7 e le 12 settimane: chirurgico

PRESTAZIONI IN DAY HOSPITAL/DAY SURGERY/ DAY SERVICE

Interruzione volontaria di gravidanza farmacologica e chirurgica, aborti spontanei, conizzazioni

Si ricoverano:

- In urgenza pazienti affette da patologie della gravidanza che necessitano di eseguire procedure chirurgiche di bassa intensità in regime di urgenza o la somministrazione di terapie parenterali e orali (es. revisione cavità uterina per aborto incompleto con metrorragia severa, terapia idratante in donne con ipermesi gravidica lieve).
- In urgenza pazienti affette da patologie ginecologiche acute che necessitano di terapie mediche e/o chirurgiche brevi.
- In urgenza pazienti affette da patologie ostetriche ginecologiche COVID+
- In elezione pazienti affette da patologie della gravidanza che necessitano di eseguire procedure chirurgiche programmate di bassa intensità (es. revisione cavità uterina per aborto incompleto).
- In elezione pazienti affette da patologie ginecologiche che necessitano di eseguire procedure chirurgiche programmate di bassa intensità (es. isteroscopia operativa per trattamento di patologie endocavitarie, drenaggio o incisione di ascessi perineali).

In elezione donne che decidono di eseguire interruzione volontaria della gravidanza (IVG) nel I trimestre mediante somministrazione per os di RU-486 o endoisterosuzione chirurgica e revisione della cavità uterina (legge 194/1978).

AMBULATORI UBICATI AL PIANO TERRA

AMBULATORIO GENERALE

Visita ginecologica e/o ostetrica.

Accesso attraverso CUP

AMBULATORIO PRELIEVI



Prelievi venosi per la determinazione di Beta-hCG, AFP, PAPP-A, PLGF, ormoni della sfera ginecologica.

Accesso diretto lunedì-sabato h 08.00-10.30

AMBULATORIO COLPOSCOPIA e diagnosi e cura delle patologie cervicovaginali

Biopsie endocervicali, biopsie portio, biopsie vaginali, biopsie vulvari, DTC, colposcopie, conizzazioni, polipectomie, trattamento condilomi anogenitali, inserimento e rimozione pessari, prelievi citologici, batteriologici.

Accesso attraverso CUP

AMBULATORIO ECOGRAFIA OSTETRICA E GINECOLOGICA

Ecografie ginecologiche, ostetriche (I e II livello) e transvaginali (T.V.).

Accesso attraverso CUP

AMBULATORIO PMA

Consulenze, visite ginecologiche, ecografie ovariche follicolari, ecografie T.V., instillazione genito-urinaria (sonoisterosalpingografia), inseminazione intrauterina, esami seminali, prove valutazione fertilità.

Accesso attraverso Agenda Riservata

AMBULATORIO DI ISTEROSCOPIA UBICATO AL III PIANO

Isteroscopie office

Accesso attraverso CUP

AMBULATORI UBICATI AL IV PIANO

AMBULATORIO PROCREAZIONE RESPONSABILE (applicazione legge 194/1978)

Counselling e programmazione, visite ostetriche, ecografie transvaginali.

Accesso diretto

AMBULATORIO GRAVIDANZA A RISCHIO

Visite pazienti gravide con gravidanze ad alto rischio

Accesso attraverso Agenda Riservata

AMBULATORIO AMNIOCENTESI

Visite ostetriche, ecografie ostetriche, amniocentesi precoci, alfafetoproteina su liquido amniotico.

Accesso attraverso Agenda Riservata



AMBULATORIO GRAVIDANZA A TERMINE

Visite pazienti gravide con gravidanze ad alto e basso rischio che abbiano raggiunto il termine della gravidanza

Accesso diretto

AMBULATORIO PREPARAZIONE AL PARTO

Training prenatale.

Accesso attraverso Agenda Riservata

REPARTO

MODALITÀ DI RICOVERO/ACCETTAZIONE

Ricovero programmato tramite prericovero: la paziente munita di prescrizione da parte di MMG o specialista si presenta presso gli ambulatori al piano terra tutti i mercoledì dalle ore 15 alle ore 18 per essere inserita nelle liste d'attesa e programmare il ricovero; per urgenze l'accesso è diretto, 24/24 h, attraverso il Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico sito al IV piano.

DOCUMENTI E INFORMAZIONI RICHIESTI AL PAZIENTE

Tessera sanitaria per cittadini residenti, STP per stranieri extracomunitari non residenti, TEAM per cittadini dell'UE non residenti.

INFORMAZIONI PREVENTIVE SUL RICOVERO

E' consigliato che la paziente sia munita di eventuali referti diagnostici pregressi.

La Struttura Complessa ha complessivamente 71 camere di degenza di cui 2 camere singole, 2 camera a 2 letti e le restanti a 3 letti.

Tutte le stanze sono dotate di aria condizionata, gli arredi dell'unità paziente sono presenti; è presente all'interno del reparto un soggiorno-refettorio.

ORARIO VISITE MEDICHE IN REPARTO

MATTINO h 9 – SERA h 16

ORARIO VISITE FAMILIARI

Mattino 13-14, Pomeriggio 19-20.

E' possibile l'ingresso durante il giorno ad una persona di fiducia indicata dalla paziente.

ORARIO DEI COLLOQUI DEI MEDICI CON I FAMILIARI

Tutti i giorni alle h 10.



La terapia viene somministrata alle h 8 e successivamente in base a quanto stabilito dal piano terapeutico individuale della paziente. L'orario dei pasti è fissato alle h 12,30 per il pranzo e alle h 18 per la cena. Alle pazienti che non possono rispettare questi orari per motivi inerenti il ricovero (allattamento del neonato, neonati ricoverati in TIN) il pasto viene conservato in caldo negli appositi contenitori termici. In Ostetricia le pazienti hanno la possibilità di scegliere personalmente le pietanze (tranne specifiche restrizioni dietetiche) tra tre diverse proposte di menù. Ogni mattina un Operatore propone i menù per il giorno dopo ad ogni paziente.

DIMISSIONE

Compilazione della SDO e contestuale consegna al paziente di lettera di dimissione esplicativa di indagini diagnostiche svolte, terapie effettuate, terapie domiciliari, eventuali controlli programmati, modalità di ritiro di referti.

RITIRO FARMACI IN FARMACIA OSPEDALIERA

Tramite presentazione di lettera di dimissione, presso la farmacia sita al piano terra del Palazzo Rosa, entro le h 14

ORARIO DIMISSIONI h 14

Nel caso che le condizioni cliniche lo richiedano (pazienti con patologie oncologiche), l'equipe può attivare il servizio ADI; le puerpere possono usufruire dei servizi consultoriali del territorio.

Struttura Semplice (SS) Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico e OBI

Il Pronto Soccorso Ostetrico e Ginecologico e OBI è attivo h24 con accesso diretto. Ad esso afferiscono donne affette da patologie ostetrico/ginecologiche con differenti livelli di urgenza attribuiti mediante triage eseguito da personale ostetrico formato.

In particolare la struttura si occupa dell'accoglienza in urgenza di:

- Donne in stato di gravidanza a tutte le epoche gestazionali che giungono presso la struttura stessa, autonomamente o trasportate dai mezzi del 118, riferendo disturbi materno-fetali della gravidanza o iniziale travaglio di parto.
- Donne in puerperio che giungono presso la struttura stessa, autonomamente o trasportate dai mezzi del 118, riferendo disturbi riconducibili allo stato puerperale.
- Donne affette da sospetta patologia ginecologica che giungono presso la struttura stessa autonomamente, trasportate dal 118 o inviate dal pronto soccorso generale dell'AOUSS.

Al termine della valutazione eseguita presso la struttura del Pronto Soccorso Ostetrico-Ginecologico la paziente può essere indirizzata presso il proprio domicilio, ricoverata presso i reparti di degenza ordinaria sopradetti, ricoverata presso la sala parto per espletamento del parto, oppure trasferita presso i locali della struttura *OBI*.



Presso l'OBI, si accolgono:

Donne gravide a qualunque epoca gestazionale, donne affette da patologie del puerperio o da sospetta patologia ginecologica, giunte autonomamente o trasportate dal 118, per le quali dopo valutazione specialistica non si ritiene necessario ricovero immediato presso reparti di degenza o sala parto, ma allo stesso tempo risulta indispensabile osservazione prolungata fino a 24 ore, anche con eventuale somministrazione sotto controllo medico/ostetrico di terapie infusionali o per os.

Attività Didattica e di Ricerca per la Facoltà di Medicina e Chirurgia, Scuola di Specializzazione in Ginecologia e Ostetricia, Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Farmacia, dell'Università degli Studi di Sassari.

La struttura è sede di intensa attività formativa teorica e pratica per studenti della Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia, del Corso di Laurea triennale in Ostetricia (Presidente: Prof. G. Capobianco), Corso di Laurea triennale in Infermieristica e del Corso di Laurea triennale in Fisioterapia dell'Università degli studi di Sassari. E', inoltre, sede della Scuola di Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia dell'Università degli studi di Sassari (Direttore: Prof. G. Capobianco).

La struttura è anche sede di Master Universitario di I livello di "Rieducazione e Riabilitazione del pavimento pelvico femminile".

Tutti i Dirigenti medici svolgono attività di tutoraggio per:

- Studenti interni di Medicina e Chirurgia
- Studenti del Corso di Laurea triennale in Ostetricia
- Medici che effettuano il corso di Specializzazione in Ginecologia ed Ostetricia.
- Studenti Corso Laurea in Infermieristica e Scuola di OSS.
- Studenti Corso Laurea in Fisioterapia.

Medici ed Ostetrici che effettuano il Master di I livello in Rieducazione e Riabilitazione del pavimento pelvico femminile

RICERCA CLINICA E SPERIMENTALE

La S.C. è molto attiva nelle attività di ricerca clinica sia in sede che in collaborazione con Centri nazionali ed internazionali. Tale attività è esitata in ben 650 pubblicazioni scientifiche (fonte Iris.uniss) su riviste nazionali ed internazionali con elevato impact factor che vedono tra gli autori o coautori il personale universitario ed i dirigenti medici della S.C.

Si segnala inoltre che risultano attivi al momento numerosi studi multicentrici approvati dal comitato etico di riferimento e deliberati presso la AOSS che vedono la S.C. di Ginecologia ed



Ostetricia quale Centro coordinatore sui temi dell'Oncologia ginecologica, dell'Uroginecologia e le disfunzioni del pavimento pelvico femminile, della Procreazione Medicalmente Assistita e della Medicina perinatale (monitoraggio delle gravidanze a rischio).