

*S.C Igiene degli  
Alimenti e della  
Nutrizione (SIAN)*

**AREA NUTRIZIONE**  
Cell. 3358453370  
Fax 011-5663131

**Responsabile Medico**  
Dr F. De Naro Papa

**Coordinatore Dietiste**  
Dott.ssa D. Agagliati  
Tel 011-5663144

**Dietiste**  
Dott.ssa E. Bauducco  
Tel 011-5663143

Dott.ssa L. Manghisi  
Tel 011-5663131

Dott.ssa L. Martignone  
Tel 011-5663034

Dott.ssa M. Spanu  
Tel 011-5663099

## PROCEDURA PER LA GESTIONE DEL LATTE MATERNO, SOMMINISTRATO AI BAMBINI DEL NIDO D'INFANZIA, DA PARTE DEGLI OPERATORI.

La conservazione, del latte materno in condizioni idonee ,è fondamentale per poter somministrare al lattante un prodotto con un alto valore nutritivo e sicuro da un punto di vista igienico sanitario.

Il presente protocollo intende dare indicazioni sul trasporto, la consegna, la conservazione e la somministrazione del latte materno presso il nido d'infanzia.

### Trasporto

- Usare biberon di vetro (pyrex) o plastica (polipropilene) ;
- Consegnare un biberon per ogni poppata prevista;
- Trasportare il latte in borsa refrigerante;
- Mettere un'etichetta adesiva indicante: il nome del bambino, la data ultima per l'utilizzo, l'orario di somministrazione, firmata dalla madre e posizionata "a scavalco" in parte sul coperchio e in parte sul biberon, in modo da sigillarlo.

### Consegna

- Il latte materno sarà consegnato agli operatori del nido direttamente da uno dei genitori o da chi accompagna solitamente il bambino;
- Alla consegna, l'operatore dovrà verificare la completezza e la coerenza dei dati riportati e siglare la verifica effettuata nella apposita scheda

### Conservazione

- Dopo la consegna, l'operatore incaricato deve riporre il latte materno **immediatamente nel frigorifero a temperatura da +0 a + 4°C**
- Se il frigorifero utilizzato per la conservazione del latte materno, viene anche utilizzato anche per la conservazione di altri alimenti, *i biberon devono essere conservati in apposito contenitore di plastica separato dagli altri alimenti;*
- il latte consegnato deve essere consumato in giornata.

### Somministrazione del latte materno

Al momento della somministrazione, dopo essersi accuratamente lavato le mani, l'operatore incaricato:

- Controlla i dati riportati sull'etichetta (il nome del lattante e le data di raccolta) e che il contenitore sia integro;
- Se fossero presenti rotture ingiustificate, strappi o comunque segni di manomissione non si deve somministrare il latte al bimbo, ma avvisare subito la madre della soppressione del pasto per i provvedimenti alternativi da concordare

**S.C Igiene degli  
Alimenti e della  
Nutrizione (SIAN)**

**AREA NUTRIZIONE**  
Cell. 3358453370  
Fax 011-5663131

**Responsabile Medico**  
Dr F. De Naro Papa

**Coordinatore Dietiste**  
Dott.ssa D. Agagliati  
Tel 011-5663144

**Dietiste**  
Dott.ssa E.Bauducco  
Tel 011-5663143

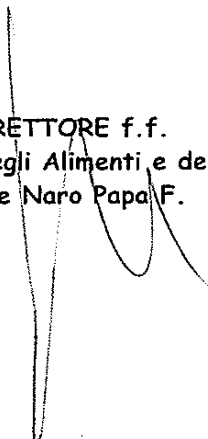
Dott.ssa L.Manghisi  
Tel 011-5663131

Dott.ssa L.Martignone  
Tel 011-5663034

Dott.ssa M.Spanu  
Tel 011-5663099

- Se l'etichetta risulta integra, dopo averlo agitato dolcemente, procedere con il riscaldamento **tramite scaldabiberon** adeguatamente termostato a 37°C o in alternativa porlo sotto acqua corrente calda per 3-4 minuti;
- Svitare il coperchio del biberon ed al suo posto avvitare la tettarella sterile allegata, facendo attenzione a non contaminare i bordi del biberon stesso e della tettarella.
- **Non va utilizzata acqua riscaldata sul fornello o il forno microonde onde evitare il surriscaldamento del latte**
- Il latte eventualmente rimasto dopo la poppata deve essere eliminato;
- Al termine della poppata il biberon deve essere lavato con detergente per stoviglie e così riconsegnato alla madre;

Il DIRETTORE f.f.  
Struttura Complessa Igiene degli Alimenti e della Nutrizione  
Dr. De Naro Papa F.



**S.C. Igiene degli  
Alimenti e della  
Nutrizione (SIAN)**

**AREA NUTRIZIONE**  
Cell. 3358453370  
Fax 011-5663131

**Responsabile Medico**  
Dr F. De Naro Papa

**Coordinatore Dietiste**  
Dott.ssa D. Agagliati  
Tel 011-5663144

**Dietiste**  
Dott.ssa E. Bauducco  
Tel 011-5663143

Dott.ssa L. Manghisi  
Tel 011-5663131

Dott.ssa L. Martignone  
Tel 011-5663034

Dott.ssa M. Spanu  
Tel 011-5663099

### Richiesta somministrazione latte materno al Nido

La sottoscritta .....  
nata il ..... a .....  
residente a ..... in .....  
madre di ..... nato a ..... il .....

**CHIEDE**

che durante la frequenza al Nido, venga somministrato al figlio/a il suo latte materno spremuto, fresco o scongelato :  
a colazione  a pranzo  a merenda   
in accordo al protocollo vigente.

La sottoscritta dichiara di assumersi ogni responsabilità in merito alle modalità di conservazione, confezionamento e trasporto del latte fino alla consegna di questo al personale incaricato presso al Nido; provvederà inoltre a fornire il materiale necessario (biberon e tettarelle sterili).

Data.....

Firma della madre.....