

Definizione del percorso materno infantile fino ai 3 anni di vita



La nascita prematura
Tavolo tecnico Lazio

21 novembre 2014



O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

O.N.Da e la nascita pretermine: perché

La percentuale di nascite pretermine è aumentata negli ultimi 20 anni in quasi tutti i Paesi (dati OMS) e rappresenta la **principale causa di morte dei neonati nel primo mese di vita.**

Nel mondo nascono ogni anno circa 15 milioni di bambini prematuri. **In Italia sono circa 50.000** (7% di tutti i nati). Il trend è ancora in crescita: meno nascite, più prematuri

La nascita pretermine rappresenta uno degli aspetti cruciali nell'ambito della salute materno-infantile:

- ✓ complicanze neonatali a breve e lungo termine (respiratorie, infettive, neurologiche e sensoriali);
- ✓ impatto sulla salute materna e sulla famiglia;
- ✓ impatto socio-economico.

È un fenomeno in crescita che deve essere considerato in termini di

prevenzione - cura - assistenza



D.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna



Approfondimenti a cura di Rinaldo Zanini*

- Riorganizzazione della rete dei punti di nascita

-La nascita pretermine

** Direttore Dipartimento Materno Infantile, Azienda Ospedaliera Provinciale di Lecco, Ospedale A. Manzoni
Responsabile Comitato Regione Lombardia Percorso Nascita
Membro Comitato Nazionale Percorso Nascita*

World Prematurity Day, November 17th

1 baby in 10 is born premature. Worldwide.





Prematuri. Lorenzin: "In Italia ne nascono 50mila ogni anno. Ecco il piano per tutelarli"

In un'intervista all'Ansa, il ministro della Salute, spiega che la tutela dei neonati 'fragili' dovrebbe concentrarsi su tre punti cardine: prevenzione, sicurezza dei punti nascita e assistenza post-ospedaliera.

(Quotidiano Sanità, 16 novembre 2014)

1

“... È estremamente importante realizzare tre cose: la prima è **l'assistenza e la prevenzione durante la gravidanza**, evitando fattori di rischio ed elementi che possono creare problemi al feto come il fumo o l'alcol, e utilizzando l'acido folico, tema al centro di una campagna in atto. E farsi seguire dal proprio ginecologo per una corretta alimentazione e tutti gli esami clinici da **2**re. Il secondo elemento importante è proprio il momento del parto, con riferimento alla **sicurezza della rete di ostetricia e ginecologia**. Per questo, io insisto in modo molto forte sulla chiusura dei punti nascita non appropriati, la realizzazione di una rete di neonatologia-rianimazione e anche di trasporto veloce per i bambini prematuri laddove sia necessario **3**, una rete che sia efficiente in tutto il Paese. Il terzo elemento è poi quello dell'**assistenza nella post ospedalizzazione**, perché il bambino va seguito anche quando torna a casa”.

Prematurità. SIN: “Ancora troppe differenze regionali nell'assistenza”

(Quotidiano Sanità, 17 novembre 2014)

*“L'assistenza neonatale italiana ha raggiunto livelli qualitativi non inferiori a quelli di altri Paesi europei e Oltreoceano. Resta, invece, il problema delle diseguaglianze regionali”, ha affermato **Costantino Romagnoli**, Presidente SIN, che rivolge un augurio ai neonati prematuri, questi “piccoli grandi guerrieri”, che possano ricevere cure sempre più adeguate.*

*Per migliorare la qualità dell'assistenza ai neonati pretermine **la SIN ha realizzato il Neonatal Network**, un database nazionale, che rappresenta una piattaforma operativa per i Centri nascita di tutta Italia. Tale network permetterà ad ogni Centro neonatologico italiano di disporre di dati, informazioni e casi clinici, nonché notizie ostetrico-perinatali, problematiche neonatali e dimissione. Il database è fondamentale per migliorare l'assistenza e consentire agli operatori sanitari di disporre di tutti i dati necessari alla cura ed eventuali terapie sui nati pretermine. Questi bambini, infatti, se non curati adeguatamente hanno un più alto rischio di altri di sviluppare patologie...*



O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Attività con il Sistema sanitario: Bollini rosa



I Bollini rosa sono il riconoscimento attribuito da O.N.Da agli ospedali italiani che hanno un'attenzione particolare alla salute femminile, offrendo servizi dedicati alla prevenzione, diagnosi e cura delle principali patologie femminili.

Inserimento sezione Neonatologia
dedicata ai servizi della T.I.N
nel questionario Bollini Rosa

Accessibilità alla TIN 24h/24
Assistenza e supporto psicologico ai genitori
Strumenti per raccolta dati e analisi statistica
Coinvolgimento Associazioni di genitori
Assistenza personalizzata post-dimissione
Follow up clinico e strumentale multidisciplinare
Strumenti per valutazione grado di percezione del
sostegno ricevuto da parte dell'ospedale

67 ospedali Bollini rosa con TIN su 230



O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Attività con il Sistema sanitario: Concorso Best Practice 2012

O.N.Da ha premiato le cinque migliori realtà ospedaliere italiane, a cui sono stati attribuiti i Bollini rosa, all'avanguardia nella gestione multidisciplinare della nascita prematura. Dalla gravidanza al post partum, dall'ospedale alla rete territoriale.

Obiettivi:

1. Contribuire al miglioramento dei percorsi diagnostico-terapeutici per l'individuazione precoce e il contenimento dei rischi materno-neonatali correlati al parto pretermine.
2. Promuovere l'assistenza di qualità al neonato prematuro in sala parto, durante il ricovero ospedaliero e dopo la dimissione.
3. Incentivare il rapporto tra neonato pretermine-famiglia-ospedale e servizi territoriali dal momento della nascita al follow up.



O.N.Da
Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

OSPEDALE DONNA

NASCITA PREMATURA
LE BEST PRACTICE DEGLI OSPEDALI BOLLINI ROSA

CONVEGNO

Milano, 13 dicembre 2012 - ore 11.00
Sala Gontalone - Regione Lombardia
Via Fabio Filzi, 22

O.N.Da premia le cinque migliori realtà ospedaliere italiane all'avanguardia nella gestione multidisciplinare del parto pretermine. Dalla gravidanza al post partum, dall'ospedale alla rete territoriale.

Prenotazione obbligatoria entro l'11 dicembre 2012
O.N.Da - tel. 02 20015286, email: prenotazioni@ondassessorio.it
www.ondassessorio.it / www.bollinirosa.it



Ospedali vincitori Best Practice 2012

Città della Salute e della Scienza di Torino – Presidio Ostetrico Ginecologico Sant'Anna

A.O. della Provincia di Lecco - Ospedale di Circolo A. Manzoni

A.O. Fatebenefratelli e Oftalmico di Milano – Ospedale Macedonio Melloni

Azienda Ospedaliera Universitaria Arcispedale Sant'Anna di Ferrara

A.O. Istituti Clinici di Perfezionamento di Milano - Presidio Ospedaliero V. Buzzi



D.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Attività per la popolazione femminile

- ✓ Sensibilizzare e informare la popolazione, in particolare le donne, sulle strategie di contenimento dei rischi correlati alla nascita pretermine e delle complicanze conseguenti.
- ✓ Avvicinare le donne ai servizi del SSN, accompagnarle nei centri di riferimento



- Visite ai reparti (Neonatologia e TIN, Sala Parto ...)
- Visite/Consulenze specialistiche (ginecologiche/ostetriche e neonatologiche)
- Esami gratuiti (tamponi cervico/vaginali, cervicometrie)
- Incontri aperti alla popolazione
- Altre attività informative

18 h lombardi

75 h nazionali

17 Novembre 2013
Giornata Mondiale della Prematurità
Bollini Rosa Lombardia:
ospedali a porte aperte

17 novembre 2014
Bollini Rosa: ospedali a porte aperte
in occasione della Giornata Mondiale
della Prematurità

2013

2014

2013

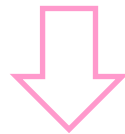
2014

2013

2014

Attività con le Istituzioni

O.N.Da collabora attivamente con le Istituzioni centrali e regionali e con l'OMS sul tema della salute materno-infantile per sensibilizzare i *policy maker* e coloro che hanno un ruolo decisionale in ambito sanitario e per promuovere la programmazione di interventi mirati là dove si evidenziano criticità.



TAVOLI TECNICI REGIONALI sulla nascita prematura

Obiettivo: definire insieme agli *stakeholder* di riferimento (istituzioni politiche e sanitarie, clinici e associazioni di pazienti) un percorso materno-infantile uniforme su tutto il territorio regionale.





D.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Regione Lazio

Punti nascita accreditati: 40

T.I.N. accreditate: 10

La nascita prematura

Definizione di un percorso materno-infantile fino ai tre anni di vita

21 novembre 2014

Il parto pretermine: il ruolo e l'impegno delle Parlamentari

Sen. Giuseppina Maturani, On. Eugenia Roccella, On. Paola Binetti

Le politiche per ridurre le nascite premature in Lazio

Flori Degrassi, Direttore Salute e Integrazione Socio Sanitaria Regione Lazio

Come riconoscere e gestire una donna a rischio di parto prematuro

Domenico Arduini, Ordinario Ginecologia, Direttore Dipartimento dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Tor Vergata, Roma

Percorsi di supporto alla genitorialità in caso di parto pretermine

Costantino Romagnoli, Presidente Società italiana di Neonatologia (S.I.N.) e Direttore UO Terapia intensiva neonatale, Policlinico A. Gemelli, Roma



D.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Regione Lombardia

Punti nascita: 71 (di cui 9 con n. parti annui <500 parti e 40 con < 1.000)

T.I.N. accreditate: 20

La nascita prematura
17 novembre 2014

Emilia Grazia De Biasi

Presidente Commissione Igiene e Sanità del Senato e della Repubblica

Prevenzione e management del parto pretermine

Paolo Cavoretto, Dirigente Medico UO Ginecologia e Ostetricia IRCCS Ospedale San Raffaele di Milano

Prematurità e assistenza ostetrica

Miriam Guana, Presidente Federazione Nazionale Collegi Ostetriche

Nascita Pretermine: focus su Regione Lombardia

Fabio Mosca, Direttore SC Neonatologia e Terapia Intensiva Ospedale Mangiagalli di Milano e Presidente SIN Regione Lombardia

Ruolo delle Associazioni a sostegno delle “famiglie pre-termine”

Martina Bruscaignin, Presidente Vivere Onlus, Associazione di coordinamento nazionale delle Associazioni per la Neonatologia



O.N.Da

Osservatorio Nazionale
sulla salute della Donna

Regione Lombardia: cosa c'è da fare

ASSISTENZA E
PREVENZIONE IN
GRAVIDANZA

PROMUOVERE l'informazione sulle misure di prevenzione
VALORIZZARE il ruolo dell'ostetrica

SICUREZZA
RETE
OSTETRICO-
GINECOLOGICA

MIGLIORARE Assistenza in sala parto
MIGLIORARE Organizzazione ostetrico-ginecologica
MIGLIORARE Aspetti strutturali delle TIN
MIGLIORARE Assistenza infermieristica
MIGLIORARE Informatizzazione delle TIN
MIGLIORARE Trasporto neonatale di emergenza
MIGLIORARE Formazione degli operatori
MIGLIORARE Risorse per le cure dei neonati

ASSISTENZA
NELLA POST-
OSPEDALIZZAZIONE

MIGLIORARE Percorsi di follow up
CREARE una rete di assistenza domiciliare post-dimissione
MODIFICARE Legge congedo maternità (per baby XXS, congedo XXL!)

Obiettivi di questo incontro:

1. PARTENDO DALL'ANALISI DELLE CARATTERISTICHE E DELLE CRITICITÀ ESISTENTI NELLA REGIONE LAZIO, CONTRIBUIRE AL **MIGLIORAMENTO DI UNA RETE ASSISTENZIALE SEMPRE PIÙ INTEGRATA** PER GARANTIRE SUPPORTO CLINICO AI PICCOLI PAZIENTI E APOGGIO PSICOLOGICO ALLE LORO FAMIGLIE.



2. FORMULARE UNA PROPOSTA CONCRETA PER MIGLIORARE I PERCORSI DIAGNOSTICO-TERAPEUTICI, PROMUOVENDO **ASSISTENZA DI QUALITÀ AL PREAMATURO IN SALA PARTO DURANTE IL RICOVERO E DOPO LA DIMISSIONE.**