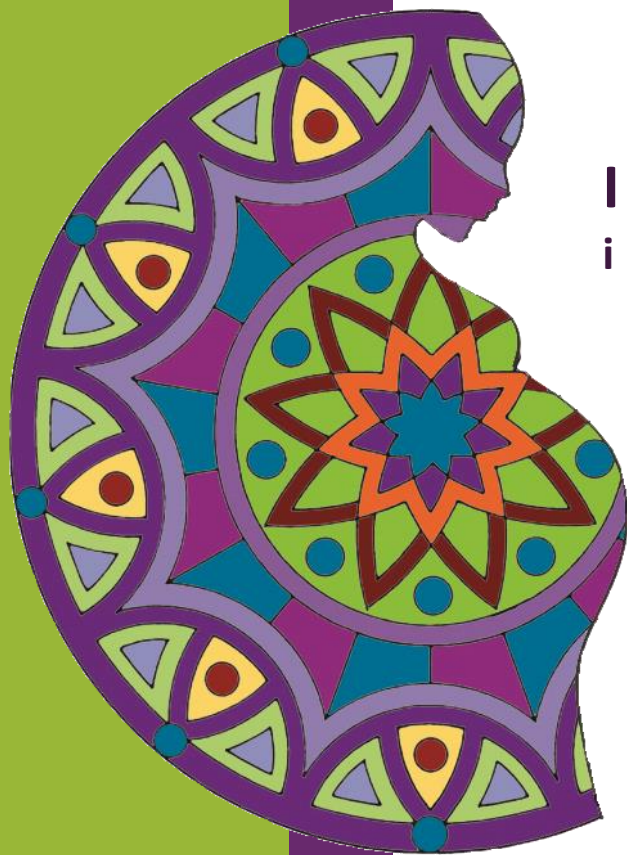


I PROGETTI ISS – REGIONI PER MIGLIORARE L'ASSISTENZA ALLA NASCITA IN ITALIA

Istituto Superiore di Sanità, 12 gennaio 2018



**I nuovi progetti coordinati dall'ISS:
i Near Miss Ostetrici, Spitoss, Gloss e la FAD sulla Sepsi**

**Paola D'Aloja, Ilaria Lega, Alice Maraschini,
Silvia Andreozzi, Serena Donati**

Reparto salute della donna e dell'età evolutiva CNaPPS - ISS



Near Miss Ostetrici 2



Progetto coordinato dalla regione Lombardia in collaborazione con ItOSS



Il progetto

Il progetto *population-based* sulla morbosità materna grave su quattro emergenze ostetriche – sepsi, eclampsia, embolia da liquido amniotico e emoperitoneo spontaneo - **coinvolge 9 Regioni** della rete della sorveglianza ostetrica ItOSS, **coprendo il 75% dei nati**

<http://www.epicentro.iss.it/itoss/GraveMorbositaMaterna.asp>



Definizioni delle condizioni cliniche

Sepsi: insorta durante la gravidanza o entro 42 giorni dal suo esito, indipendentemente dalla fonte di infezione. La diagnosi di sepsi prevede il riscontro di una infezione certa o sospetta associata al danno di uno o più organi

L'eclampsia: la comparsa di convulsioni in una donna in gravidanza o entro 14 giorni dal suo esito, senza alcuna altra causa attribuibile, con almeno uno dei seguenti segni:

- ipertensione (≥ 140 mmHg sistolica e/o ≥ 90 mmHg diastolica)
- proteinuria (almeno 1 g/L corrispondente ad almeno 2 + di proteine allo stick urinario, proteine > 300 mg/L nella raccolta delle 24 ore, campione casuale di urine con rapporto proteine/creatinina > 30 mg / mmol [0,3 mg/mg])
- trombocitopenia (conta piastrinica inferiore a $100 \times 10^9/L$)
- Alterazione dei valori plasmatici di ALT o AST (valori doppi rispetto al limite superiore del normale)



Definizioni delle condizioni cliniche

L'embolia di liquido amniotico è definita come collasso cardio-respiratorio acuto entro 6 ore dal travaglio, dal parto o dalla rottura delle membrane, senza alcuna altra causa identificabile, seguito da coagulopatia acuta nelle donne sopravvissute all'evento iniziale

L'emoperitoneo spontaneo è definito come un'emorragia intraperitoneale spontanea (non traumatica) durante la gravidanza o entro 42 giorni dal suo esito, che richiede un intervento chirurgico o di embolizzazione. Sono escluse dalla definizione la gravidanza ectopica, la rottura d'utero e il sanguinamento associato al taglio cesareo



La popolazione dello studio e la procedura

- La raccolta di **tutti i casi incidenti** delle condizioni di interesse che si verificano in **ogni punto nascita, sia pubblico che privato**, censito nelle Regioni partecipanti
- La raccolta **delle informazioni relative alle caratteristiche organizzative delle strutture sanitarie partecipanti** sarà utile a correggere possibili fattori confondenti legati al *case mix* ospedaliero e alle modalità organizzative delle Unità di Ostetricia.
- La segnalazione dei casi incidenti e la descrizione delle loro caratteristiche viene effettuata mediante un sistema di **inserimento dati on-line** che si avvale di una scheda anonima di raccolta dati



L'importanza del progetto

La valutazione prospettica population-based dei casi incidenti permetterà di:

- stimare i **tassi di incidenza** delle 4 condizioni
- analizzare le possibili **cause e i fattori di natura clinica e/o organizzativa** che hanno contribuito al verificarsi dell'evento
- acquisire informazioni specifiche per la **prevenzione** dei casi di morbosità grave evitabili



Spitoss- sorveglianza della mortalità perinatale



progetto coordinato da ItOSS



Every Newborn

Nel 2014 le Nazioni Unite hanno adottato il Piano di Azione WHO e UNICEF “Every Newborn” finalizzato ad azzerare la mortalità perinatale evitabile alla fine del 2030



No woman should die while giving life

303.000 die during childbirth (2015)



No stillborn baby

2.6 million stillbirth occur per year (2015)



No newborn born to die

2.8 million die during the first 28 days of life per year (2015)



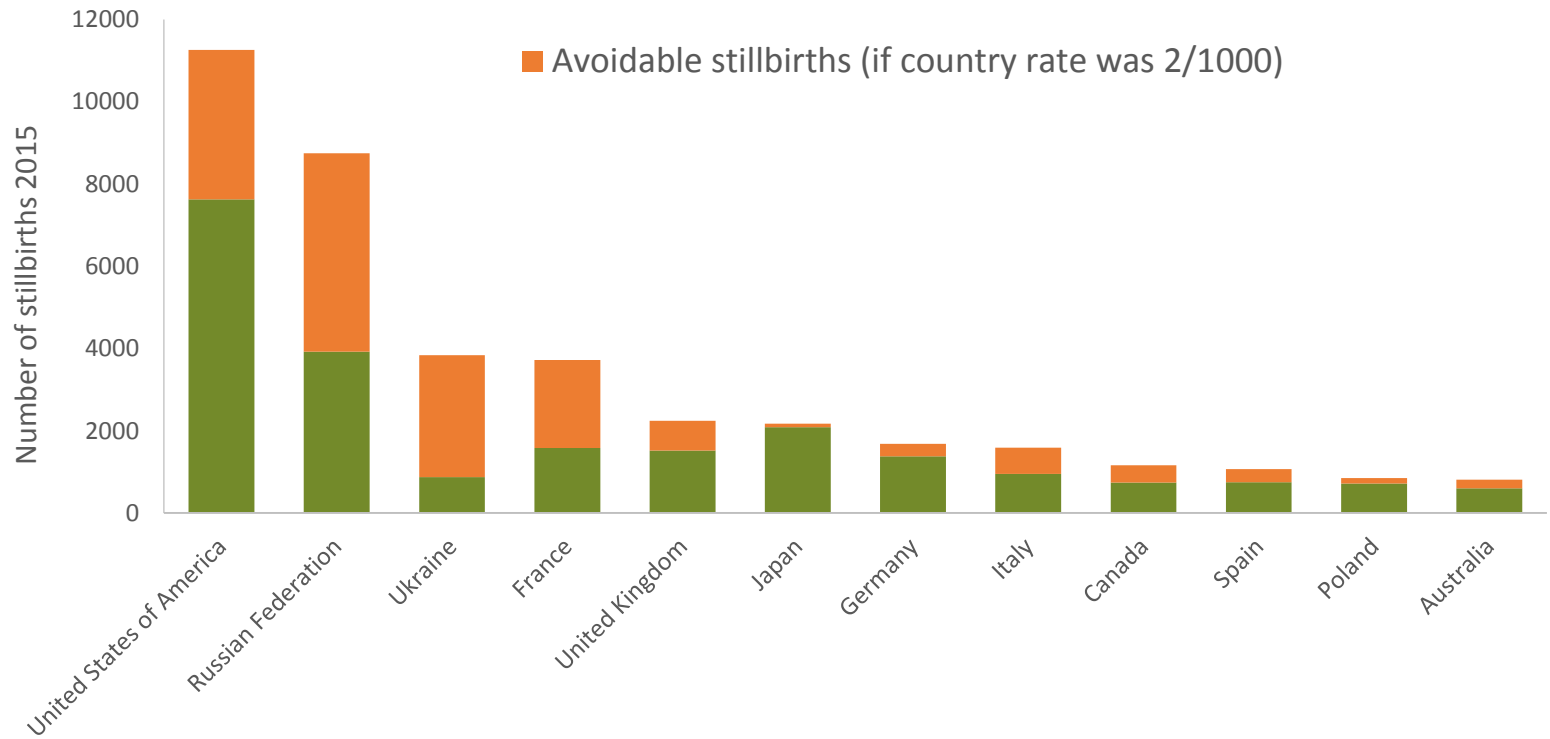
No child dying or stunted
3.2 million die per year (2015)

i progressi registrati nella riduzione della mortalità in questo ambito risultano inferiori



La natimortalità è evitabile anche nei paesi ad avanzato sviluppo

12 HICs with highest burden of stillbirths



Source: Flenady et al. *Lancet* 2016



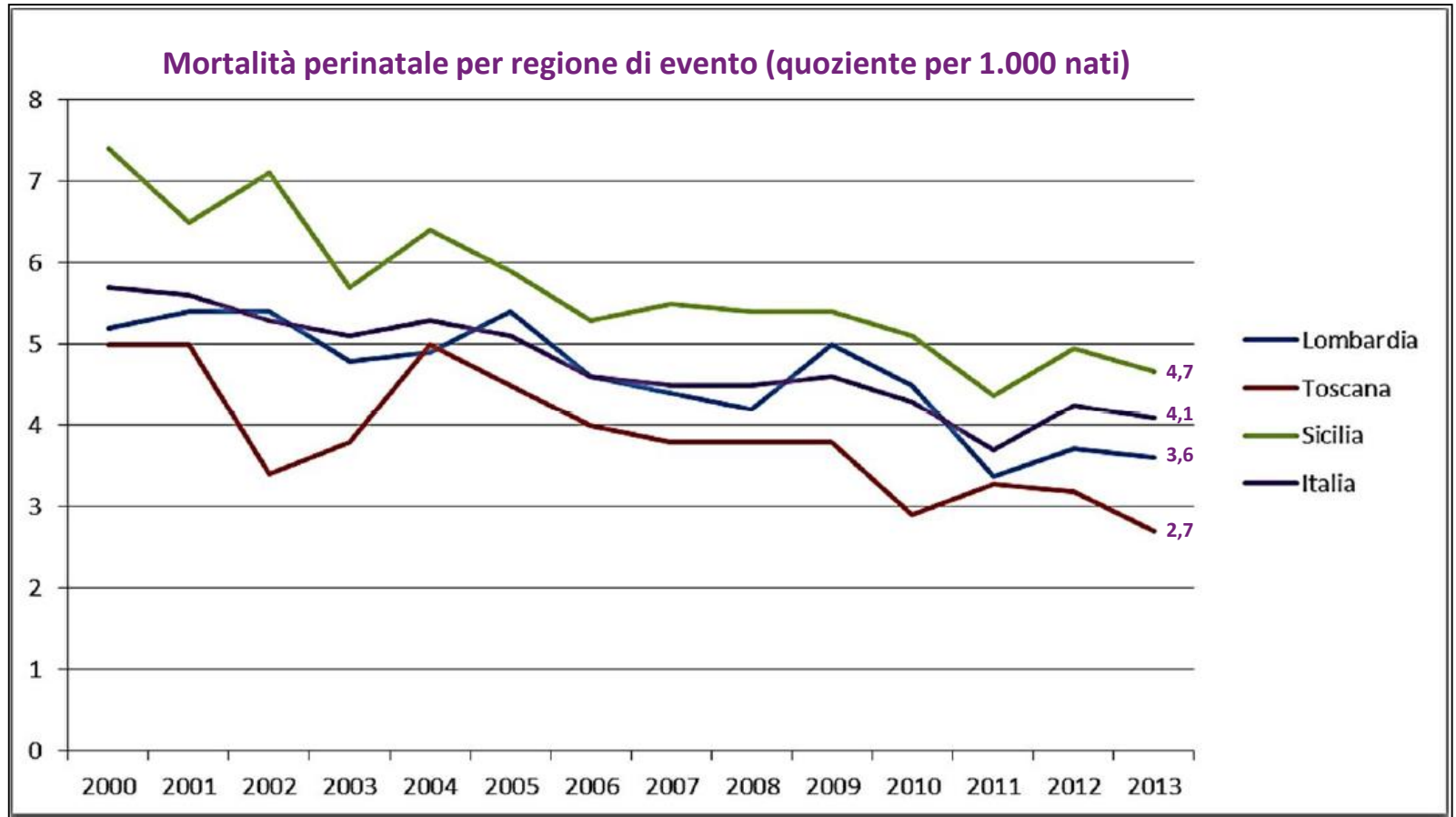
SPItOSS: il progetto

- SPItOSS è un progetto pilota coordinato dall'Istituto superiore di sanità in collaborazione con tre Regioni – **Lombardia, Toscana e Sicilia** – finanziato dal Centro nazionale per la prevenzione e il controllo delle malattie (Ccm) del ministero della Salute
- SPItOSS ha come obiettivo principale **l'implementazione di un modello di sorveglianza attiva** per produrre stime *population based* della mortalità perinatale e la raccolta di tutte le informazioni necessarie a prevenire i decessi evitabili

<http://www.epicentro.iss.it/itoss/SorveglianzaMortalitaPerinatale.asp>



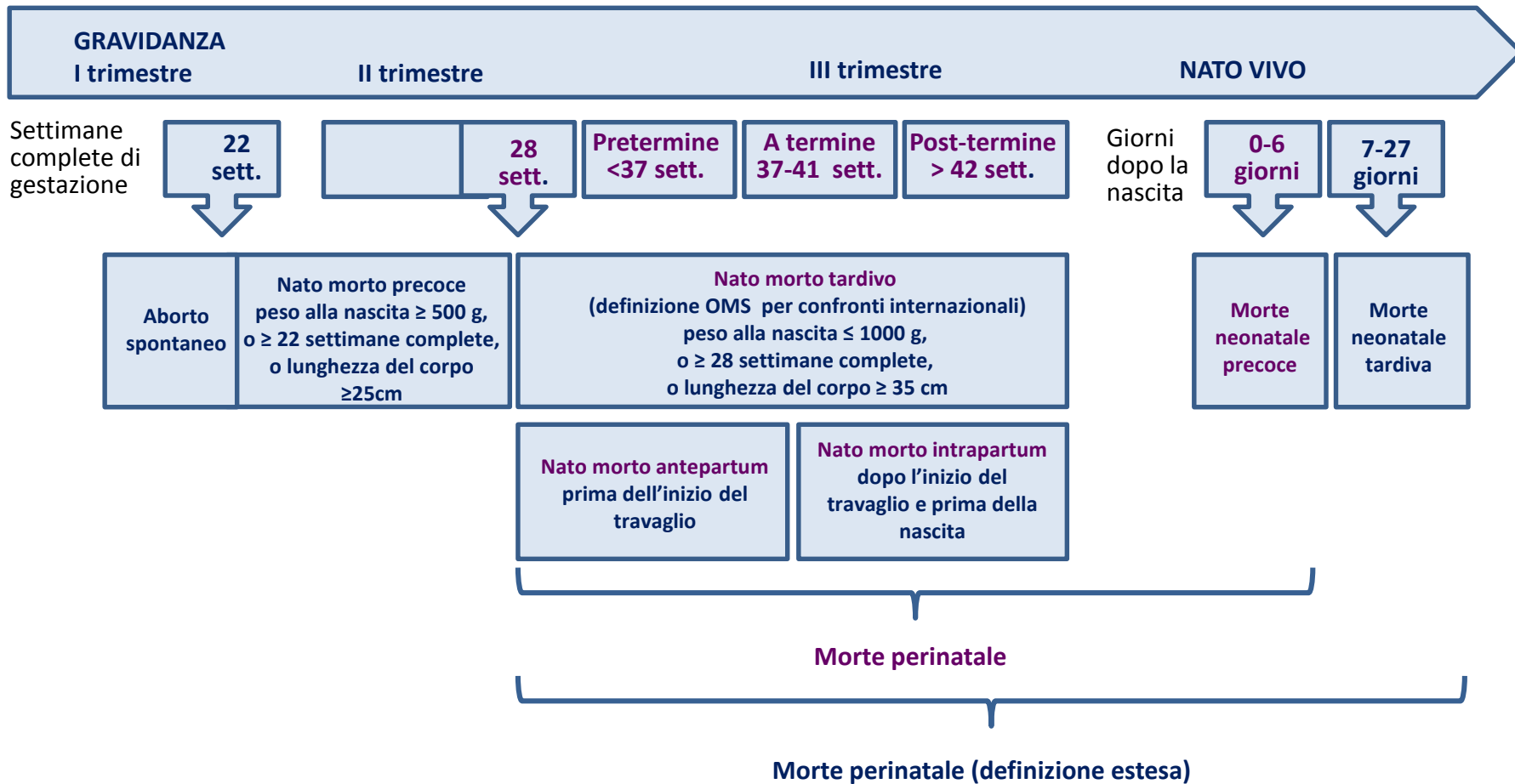
Le morti perinatali in Italia: i numeri nel 2013



Fonte: ISTAT 2013 – Indagine sulle cause di morte, rilevazione degli eventi demografici di stato civile



Definizione di morte perinatale





SPItOSS: la metodologia

- SPItOSS raccoglie i dati dei casi di mortalità perinatale da tutti i presidi sanitari dotati di **Unità di ostetricia e neonatologia e/o di Unità di terapia intensiva neonatale (Tin)** in Lombardia, Toscana e Sicilia
- SPItOSS ha la struttura organizzativa della Sorveglianza della Mortalità Materna: il punto strategico è *l'audit* all'interno delle strutture in cui avviene il decesso
- SPItOSS adotta il sistema internazionale di classificazione **ICD-PM** (International Statistical Classification of Diseases, Injuries and Causes of Death – Perinatal Mortality) per l'attribuzione delle cause di morte in utero e neonatale precoce



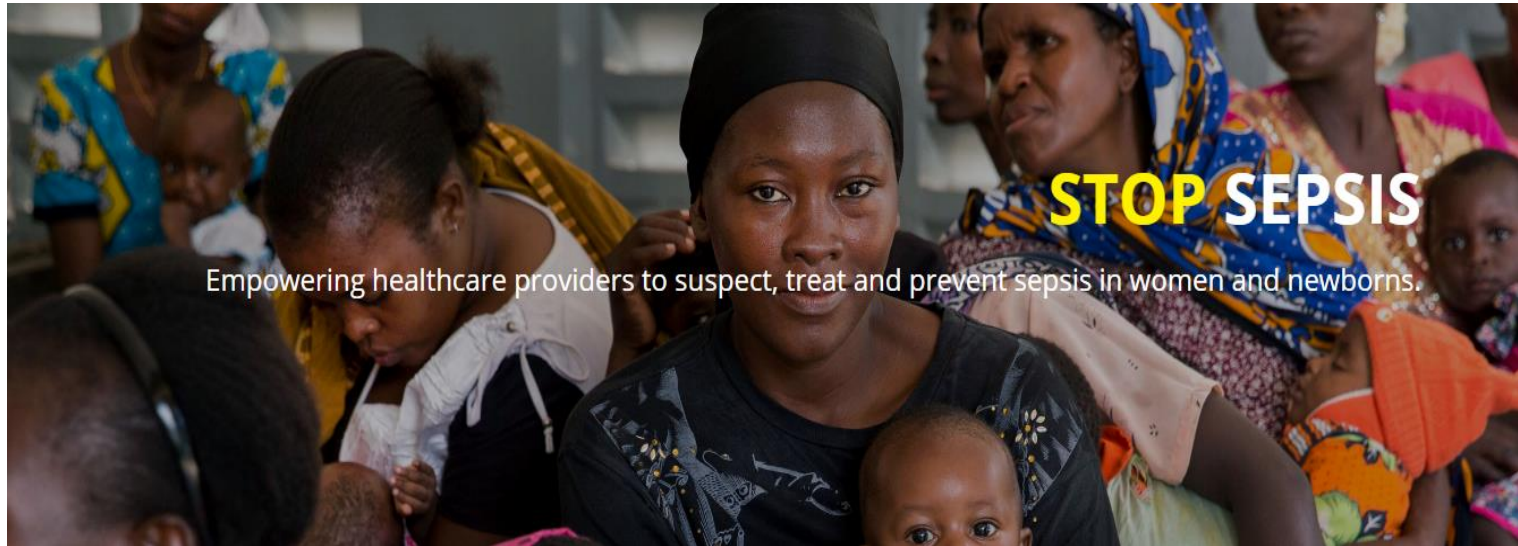
SPItOSS: casi segnalati (n=151)

Morti Perinatali 1° luglio – 1° dicembre 2017

Numero Casi	Lombardia	Toscana	Sicilia
Antepartum	54	20	30
Intrapartum	2	0	5
Neonatali	17	5	18
Totali	73	25	53



GLOSS- maternal and perinatal sepsis



Studio coordinato dal WHO e promosso dalla Sepsis Global Alliance a cui partecipano 58 paesi del mondo





La sepsi: i numeri nel mondo

GLOBALLY, EVERY YEAR:

Infections are the primary cause of about

35 000 maternal deaths

Sepsis can contribute to up to

100 000 maternal deaths

STOP SEPSIS!



Global Maternal and
Neonatal Sepsis Initiative

Ogni anno nel mondo:
35.000 morti materne
riferibili a infezioni
come causa primaria

La sepsi contribuisce a
100.000 morti materne



La sepsi: i numeri nel mondo

GLOBALLY, EVERY YEAR:

Sepsis kills

**more than
1 million** newborns

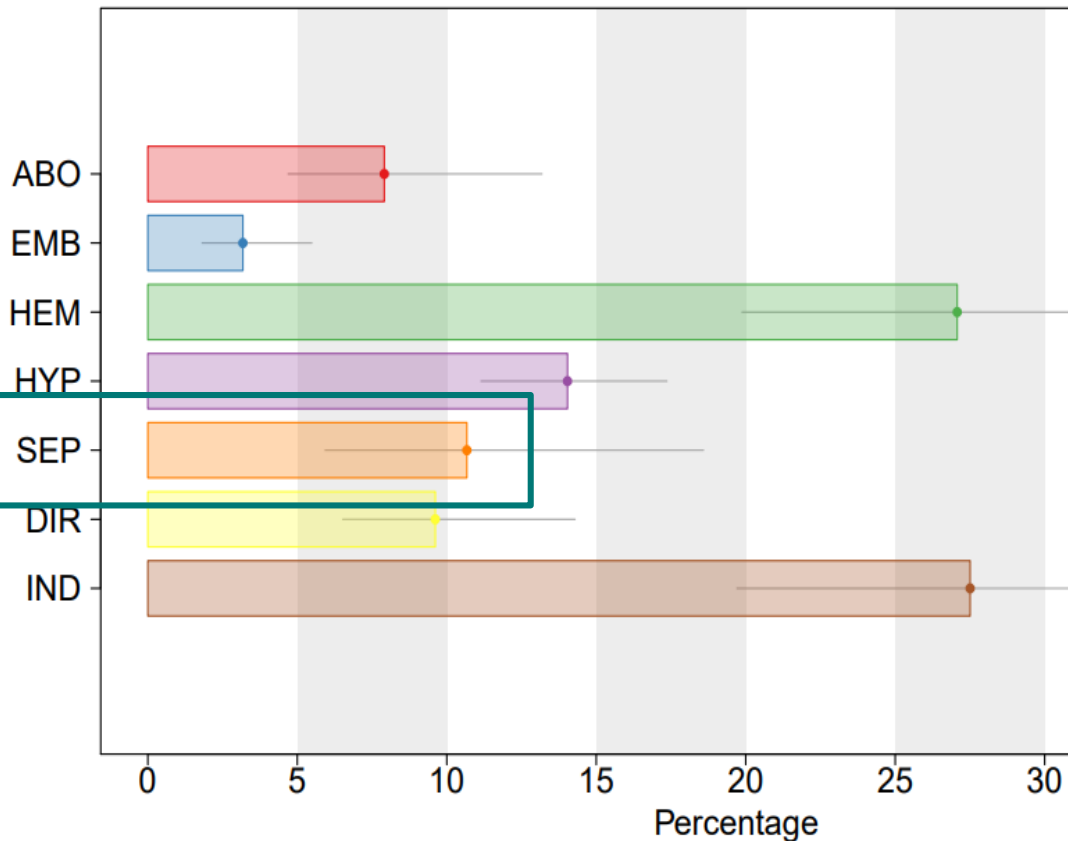
STOP SEPSIS!



Global Maternal and
Neonatal Sepsis Initiative

Ogni anno
la sepsi è la causa
di **1.000.000** di
morti neonatali

Mortalità materna nel mondo: le cause



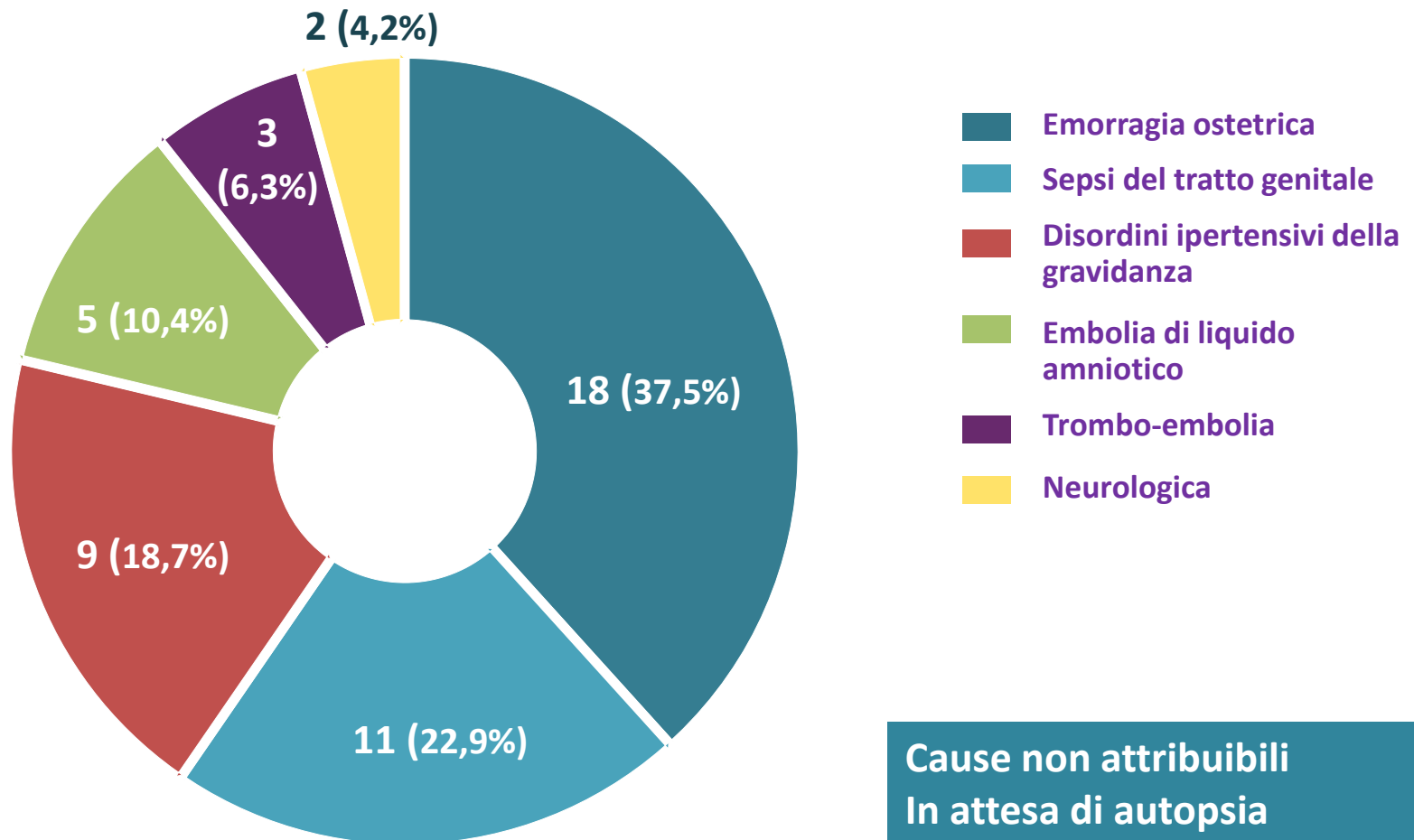
Gli approcci strategici globali per ridurre la mortalità materna negli ultimi 15 anni si sono focalizzati principalmente sui **disordini ipertensivi** e sull'**emorragia postpartum**, le due cause principali. Poco è stato fatto nei confronti della **terza causa** di mortalità materna, la **sepsi**.

~ 11% della mortalità materna globale



Le cause delle morti materne in Italia

La sorveglianza attiva 2013-16: cause delle **morti materne dirette** avvenute entro 42 giorni dall'esito della gravidanza (n=48)





GLOSS: gli obiettivi primari

- Sviluppare e validare criteri per l'identificazione di una possibile infezione materna grave (sepsi materna sospetta)
- Sviluppare e validare criteri per l'identificazione della sepsi materna (sepsi materna certa)
- Definire l'incidenza e gli esiti della sepsi materna nei paesi economicamente sviluppati e nei paesi meno avanzati
- Definire la frequenza di utilizzo di alcune pratiche raccomandate per la prevenzione, l'identificazione e il management della sepsi materna



GLOSS: gli obiettivi specifici per i paesi INOSS

- Descrivere l'utilizzo degli antibiotici tra le donne con sospetta infezione materna grave
- Contribuire alla comprensione delle condizioni delle donne migranti, rifugiate o richiedenti asilo con sospetta infezione materna grave, e descrivere eventuali variazioni nella loro gestione



GLOSS: il disegno dello studio

In Italia la regione campione è la Lombardia

- Studio di coorte prospettico **facility-based**
- La popolazione include **tutti i casi di donne in gravidanza o entro 42 giorni dal suo esito** (parto, aborto, IVG, gravidanza ectopica, mola vescicolare) che siano state sottoposte ad accertamenti o trattamenti per una possibile infezione, nella settimana **dal 28/11/2017 al 04/12/2017** e che sono rimaste ricoverate per almeno 12 ore

<http://www.epicentro.iss.it/itoss/SepsiMaternaPerinatale.asp>

FAD sulla sepsi



sorveglianza e-learning istituzionale aggiornamento SEPSI
motivazione migliorare l'assistenza
sviluppo professionisti aggiornamento
FORMAZIONE valutazione metodo insegnare a distanza
salute corsi casi clinici EDUCAZIONE ON-LINE
Salute materna apprendimento valutazione crediti fad
pubblica piattaforma distanza qualità delle cure
comunicazione



La formazione a distanza di Itoss

I corsi Fad di ItOSS sono **accessibili on line, accreditati Ecm, erogano crediti formativi** ai professionisti del percorso nascita

I materiali didattici del corso si basano sulle **prove più aggiornate della letteratura internazionale**

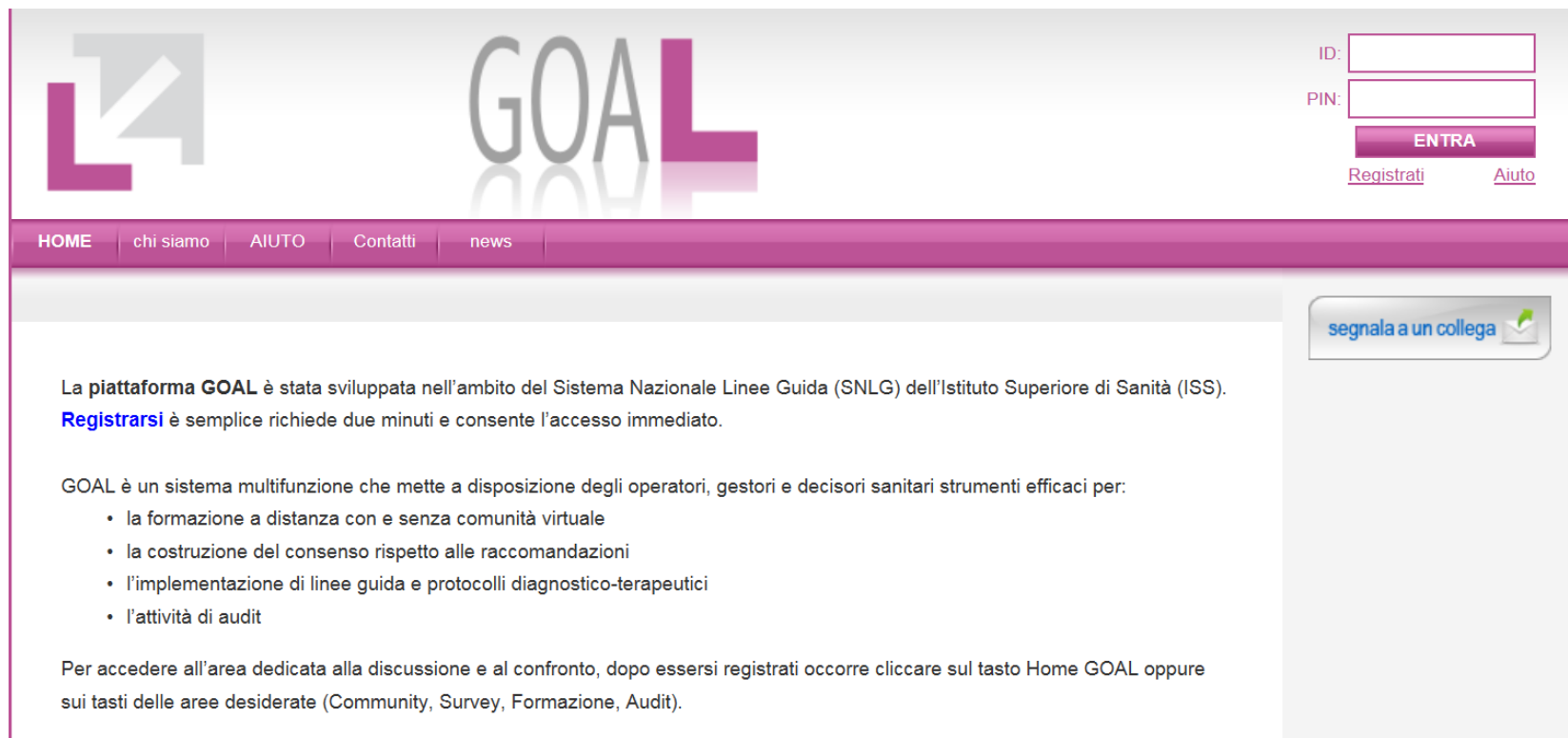
Per ogni corso sono disponibili:

- **un dossier informativo teorico** da scaricare e studiare prima di cimentarsi con i casi clinici
- **5 casi clinici a steps progressivi** con domande a risposta multipla, che valutano la capacità di applicare le nozioni acquisite nella pratica clinica quotidiana

<http://www.epicentro.iss.it/itoss/fad.asp>



La piattaforma GOAL



The screenshot shows the GOAL platform website. At the top left is a logo consisting of a stylized 'L' shape with an arrow pointing up and to the right. To its right is the word 'GOAL' in a large, bold, sans-serif font. On the right side of the header, there are two input fields labeled 'ID:' and 'PIN:', followed by a purple button labeled 'ENTRA'. Below the button are two links: 'Registrati' and 'Aiuto'. A horizontal navigation bar below the header contains the following items: 'HOME', 'chi siamo', 'AIUTO', 'Contatti', and 'news'. The main content area features a 'segnala a un collega' button with a checkmark icon. The text below the button describes the platform's purpose and provides a list of its functions.

La **piattaforma GOAL** è stata sviluppata nell'ambito del Sistema Nazionale Linee Guida (SNLG) dell'Istituto Superiore di Sanità (ISS). **Registrarsi** è semplice richiede due minuti e consente l'accesso immediato.

GOAL è un sistema multifunzione che mette a disposizione degli operatori, gestori e decisori sanitari strumenti efficaci per:

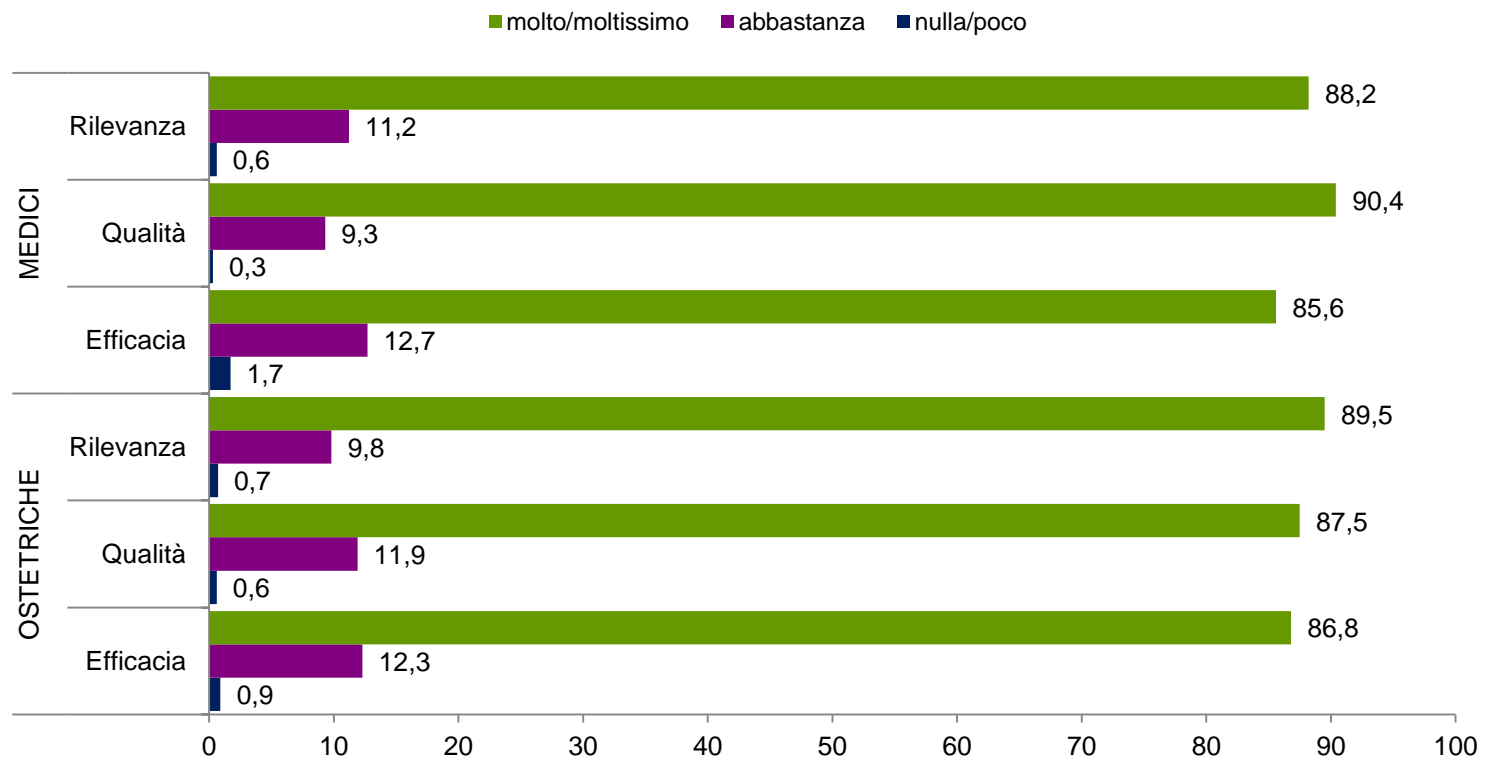
- la formazione a distanza con e senza comunità virtuale
- la costruzione del consenso rispetto alle raccomandazioni
- l'implementazione di linee guida e protocolli diagnostico-terapeutici
- l'attività di audit

Per accedere all'area dedicata alla discussione e al confronto, dopo essersi registrati occorre cliccare sul tasto Home GOAL oppure sui tasti delle aree desiderate (Community, Survey, Formazione, Audit).

<https://goal.snlg.it/>



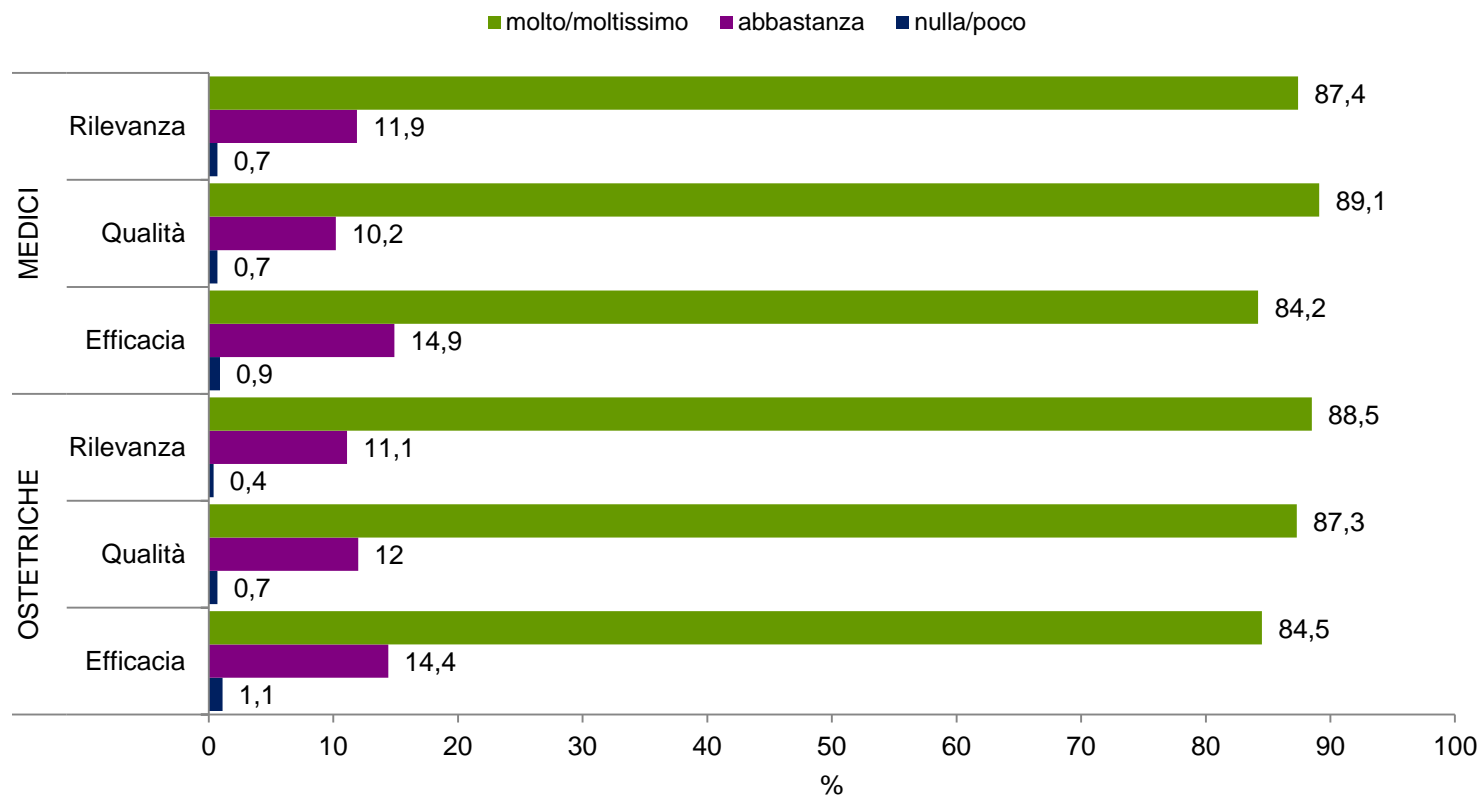
FAD: emorragia post partum edizione 2016



3.597 partecipanti di cui 1.302 medici e 2.295 ostetriche

giudizio di rilevanza, qualità ed efficacia

FAD: disordini ipertensivi edizione 2016



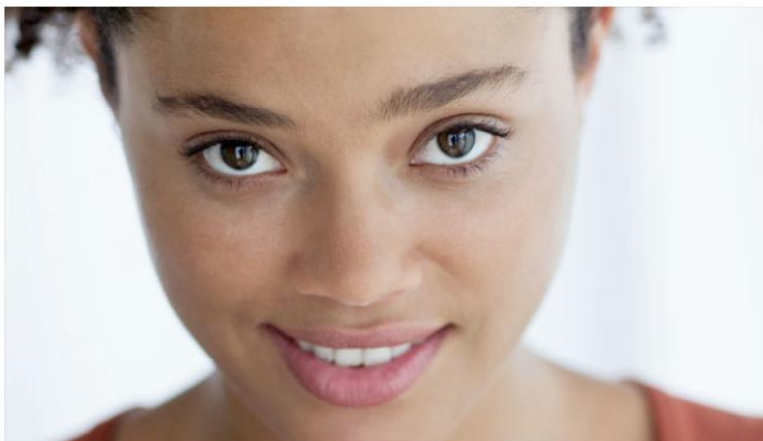
3.429 partecipanti di cui 1.259 medici e 2.170 ostetriche

giudizio di rilevanza, qualità ed efficacia



Il nostro nuovo sito

Sorveglianza ostetrica (Itoss)



Il sistema di sorveglianza ostetrica raccoglie e diffonde informazioni sulla mortalità materna, sulla morbosità materna grave e sulla mortalità perinatale per migliorare la qualità dell'assistenza alla nascita

News

- 7/12/2017 - I progetti Iss-Regioni per migliorare l'assistenza alla nascita in Italia: un convegno dedicato
- 30/11/2017 - Oms-Gloss: l'Italia partecipa a uno studio mondiale per ridurre la quota evitabile di morti materne e neonatali da sepsi
- 30/11/2017 - Formazione a distanza: al via l'edizione 2017 della Fad sull'emorragia post partum

Attività

Sorveglianze

- Sorveglianza mortalità materna
- Sorveglianza mortalità perinatale

Progetti di ricerca

- Morbosità materna grave
- Sepsi materna e perinatale

Salute materno infantile

La salute materno-infantile è una priorità di salute pubblica a livello globale e richiede appropriati investimenti in termini di risorse economiche e professionali

<http://www.epicentro.iss.it/itoss/>

Grazie

paola.daloja@iss.it