

CONVEGNO

Come investire sulla promozione dei primi 1000 giorni di vita

Roma, 20 aprile 2023

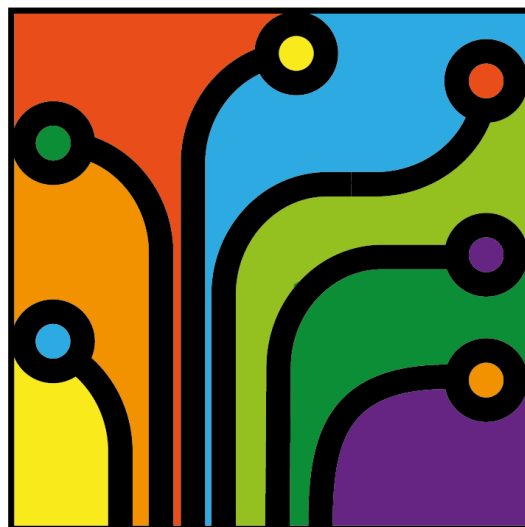
Istituto Superiore di Sanità

Indagine sulla qualità percepita nell'assistenza al percorso nascita

Serena Donati, Silvia Andreozzi, Mauro Bucciarelli, Claudia Ferraro, Laura Lauria, Ilaria Lega, Simona Mastroeni, Enrica Pizzi

Reparto Salute della Donna e dell'Età Evolutiva

Centro Nazionale per la Prevenzione delle Malattie e la Promozione della Salute Istituto Superiore di Sanità



PERCORSI PER I PRIMI
MILLE GIORNI DI VITA

Qualità percepita

come valutare i servizi sanitari dalla prospettiva delle utenti?



A livello internazionale, le indagini periodiche per valutare le esperienze delle donne nell'assistenza alla maternità sono diffuse.

Systematic Reviews

BMC

[Syst Rev.](#) 2020; 9: 4.

PMCID: PMC6945476

Published online 2020 Jan 6. doi: [10.1186/s13643-019-1261-8](https://doi.org/10.1186/s13643-019-1261-8)

PMID: [31907051](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31907051/)

Measuring women's experiences of maternity care: protocol for a systematic review of self-report survey instruments

[Claire Beecher](#),¹ [Richard Greene](#),² [Laura O'Dwyer](#),³ [Ethel Ryan](#),⁴ [Mark White](#),⁵ [Michelle Beattie](#),⁶ and [Declan Devane](#)^{1,7,8}

Quali indagini in Italia?



Dal 1994 indagini campionarie periodiche multi-regionali sul percorso nascita



Regione Emilia-Romagna

Nel 2015 indagine regionale della qualità percepita nel percorso nascita



Nel 2018 indagine online curata dalla DOXA



Nel 2018 indagine online delle principali società scientifiche



Sant'Anna
Scuola Universitaria Superiore Pisa



PROVINCIA AUTONOMA
DI TRENTO

Dal 2019 rilevazione sistematica dell'esperienza e degli esiti percepiti nel percorso nascita

mancano informazioni recenti di livello sovraregionale sui vissuti delle donne durante il percorso nascita

Come valutare la qualità dell'assistenza dalla prospettiva della donna?

Misurare la soddisfazione per descrivere la percezione delle donne che può essere influenzata dalle loro aspettative

Pensando alle cure che ha ricevuto mentre era in ospedale dopo il parto, **quanto è stata soddisfatta delle risposte fornite alle sue domande?**

- Molto soddisfatta
- Soddisfatta
- Insoddisfatta
- Molto insoddisfatta

Misurare la responsiveness per descrivere l'esperienza delle donne che riguarda ciò che è o non è accaduto

Pensando alle cure che ha ricevuto mentre era in ospedale dopo il parto, **le sue domande hanno ricevuto risposte comprensibili per lei?**

- Sì, sempre
- Sì, a volte
- No
- Non avevo domande
- Non so o non ricordo

Punti nascita partecipanti

16 punti nascita di II livello
e 2 centri nascita *alongside*
in 9 Regioni e 1 Provincia
Autonoma, **noti quali sedi di
buone pratiche assistenziali**

Criteri di selezione:

- numero di parti annui >1.000
- area geografica di appartenenza
- disponibilità di personale sanitario
in formazione





Obiettivi specifici

- **Descrivere la qualità percepita** durante l'assistenza sanitaria al percorso nascita da parte delle donne che partoriscono
- **Individuare aree assistenziali** in cui l'esperienza delle donne è positiva e aree suscettibili di miglioramento, nelle diverse fasi del percorso
- **Esplorare variazioni della qualità percepita** in relazione alle caratteristiche delle donne partecipanti
- **Confrontare il tasso di partecipazione all'indagine e la frequenza di valutazioni positive e non** tra la modalità di compilazione del questionario mediante somministrazione da parte di personale sanitario in formazione appositamente formato e la compilazione in autonomia da parte delle donne partecipanti

Studio approvato dal Comitato Etico dell'ISS e da 15 Comitati Etici locali





Metodi

Criteria di inclusione delle donne da intervistare:

- Donne di età ≥ 18 anni
- che vivono in Italia
- che hanno partorito un nato vivo in uno dei punti nascita partecipanti nel periodo di reclutamento

Dimensione del campione:

- almeno 230 donne per ciascun punto nascita

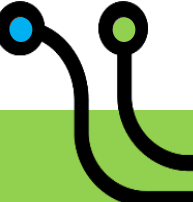
Rappresentatività del campione:

- garantita a livello di punto nascita

Strumento di rilevazione dati:

- **Due questionari** adattati da quelli validati dalla **National Maternity Experience Survey irlandese** e tradotti in 5 lingue (arabo, cinese, francese, inglese, spagnolo)

Periodo di raccolta dati

- **Maggio – ottobre 2022: prima della dimissione** dopo il parto-questionario somministrato da personale in formazione o auto-compilato on-line su gravidanza, travaglio/parto, informazioni socio-demografiche e stato di salute auto-valutato
 - **Agosto 2022 – gennaio 2023: a tre mesi dal parto** - somministrato per telefono o auto-compilato on-line - su assistenza in ospedale dopo il parto, alimentazione e assistenza specialistica del bambino, assistenza complessiva e nei 3 mesi dopo la dimissione
- 

Formazione del personale coinvolto nell'indagine

- 4 corsi on line per circa 100 intervistatori/trici e coordinatori/trici



Anche il COVID!



Aspetti organizzativi dei PN legati alla pandemia nel periodo dell'indagine:

- Il personale di tutti i punti nascita utilizzava **dispositivi di protezione individuale**, sia in reparto che in sala parto;
- **La metà dei punti nascita** offriva la possibilità di **visitare l'ambiente ospedaliero** prima del ricovero per il parto (3 in presenza e 5 a distanza);
- **Tutti i punti nascita** prevedevano il **contatto pelle a pelle** alla nascita e il **rooming-in per le donne SARS-CoV-2 negative**;
- **15/16 punti nascita** prevedevano **l'accesso del partner/altra figura** di supporto scelta dalla donna al reparto di ostetricia durante il ricovero;
- **5/16 punti nascita** prevedevano **l'accesso di parenti/amici** durante il ricovero

Donne intervistate e tasso di rispondenza

3.642
dopo il parto
in ospedale

Rispondenza 78,3%
(65,0% - 95,4%)

2.805
a 3 mesi
dal parto

Rispondenza* 77,0%
(62,0% - 92,5%)

**calcolata sulle donne arruolate in ospedale*



Caratteristiche del campione (N al parto=3642)

Caratteristiche socio-demografiche rispetto ai dati CedAP e PASSI:

- Maggiore **età media** (34 vs. 33 anni tra le italiane; 32 vs. 31 anni tra le straniere)
- minore proporzione di **cittadine straniere** (11% vs. 20%)
- maggiore proporzione di **laureate** (50% vs. 34%) e di **occupate** (73% vs. 58%)
- minore proporzione di donne **con difficoltà economiche** (22% vs 42%)

Condizioni di salute

- **75,5%** ha riferito una **gravidanza fisiologica**
- **10,4%** ha riferito una **patologia cronica**
- 64,1% parto vaginale, 5,8% operativo e **30,2% taglio cesareo**
- **53% analgesia epidurale e 16,8% episiotomia**
- in gravidanza: **41%** positive al SARS-CoV-2 in forma **asintomatica o paucisintomatica**, **1% con necessità di ricovero**
- al parto: **1,8%** positive in forma **asintomatica o paucisintomatica**, **una donna con sintomi gravi**

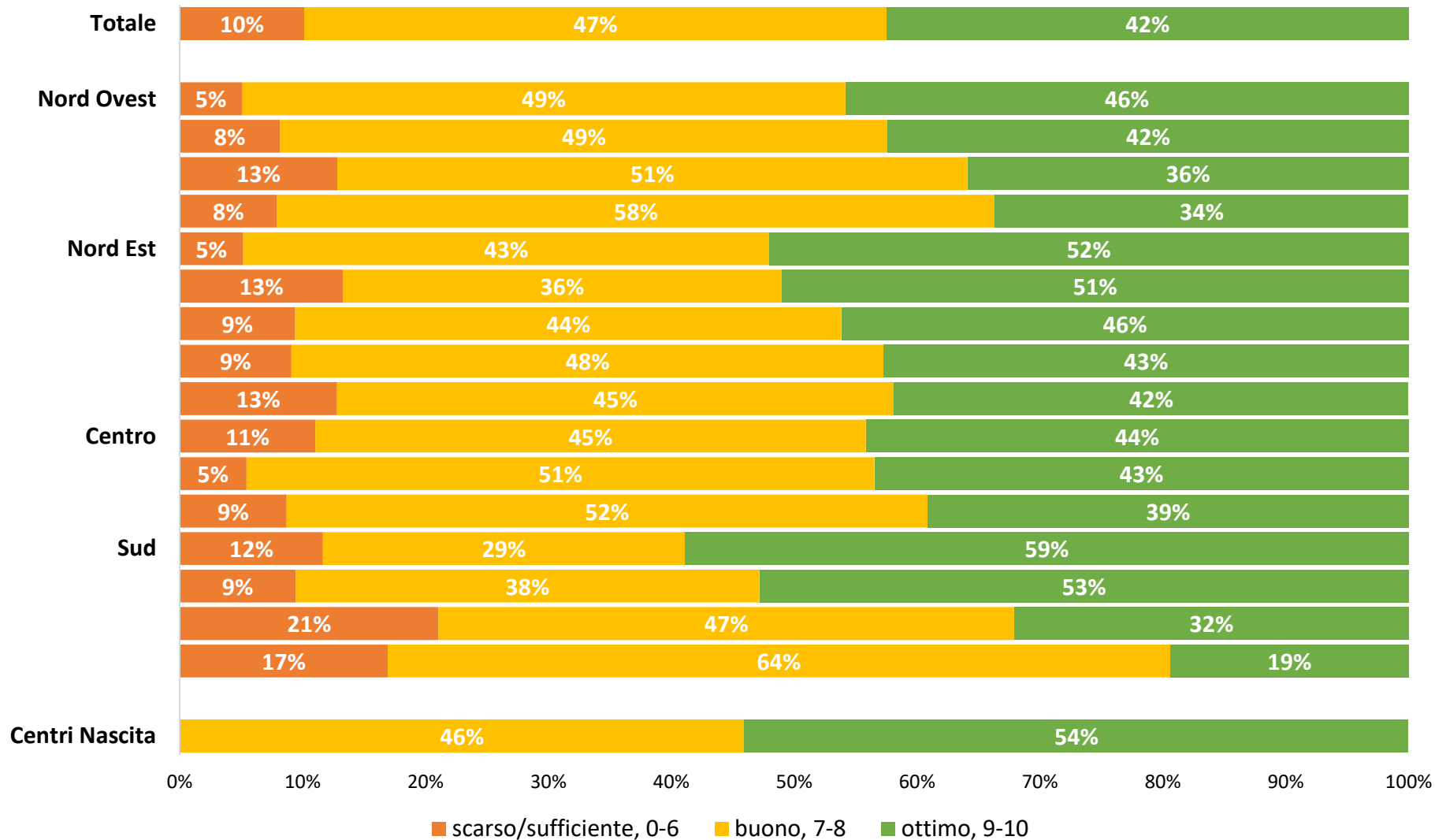
Il **75%** avrebbe preferito partorire **per via vaginale** e il **79%** in una struttura pubblica



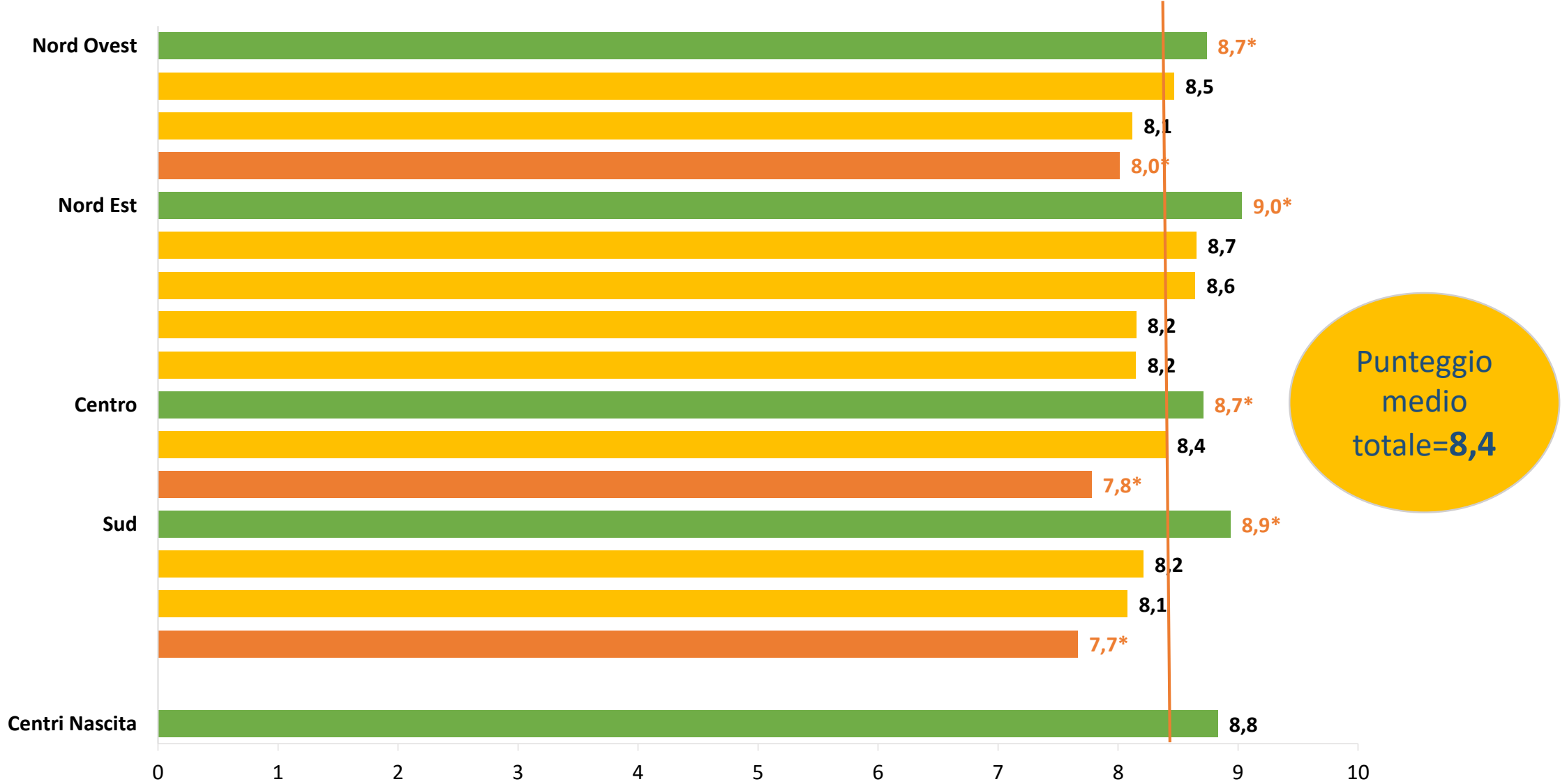
I risultati



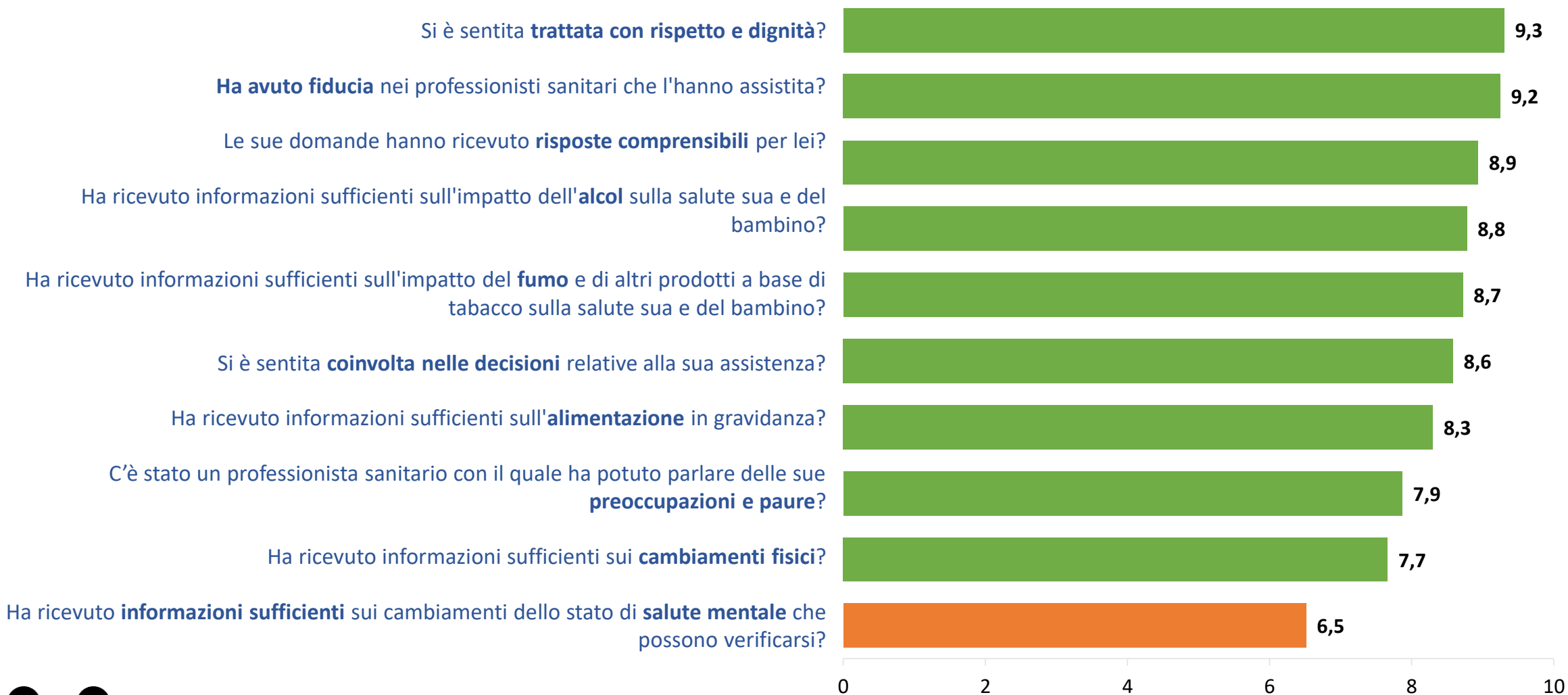
Complessivamente, come valuta l'esperienza dell'assistenza ricevuta da lei e dal suo bambino durante la gravidanza, il travaglio, il parto, dopo la nascita e il ritorno a casa?



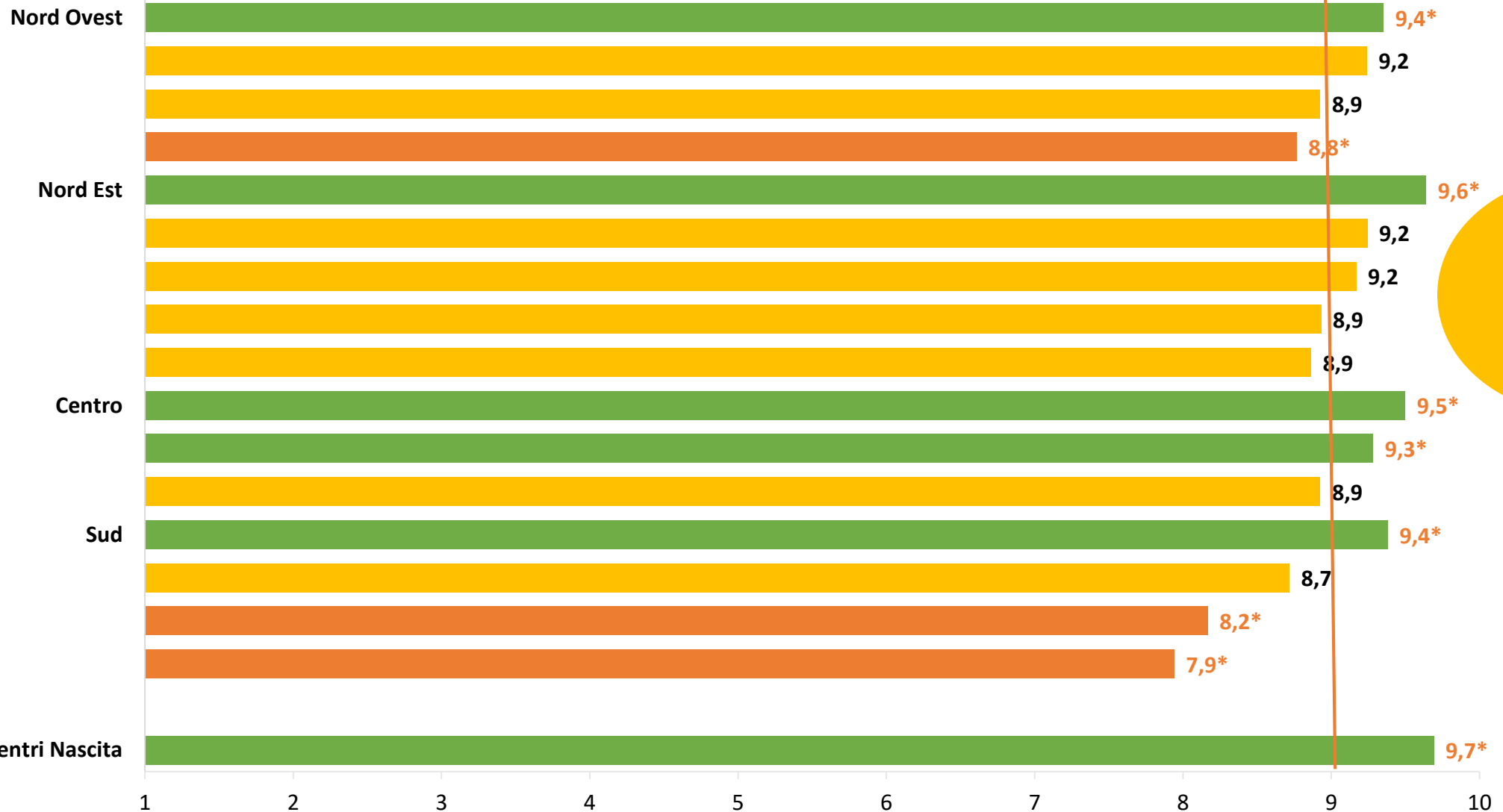
Punteggio medio sull'assistenza in gravidanza per punto nascita



Punteggio medio alle singole domande sull'assistenza in gravidanza



Punteggio medio sull'assistenza al parto per punto nascita

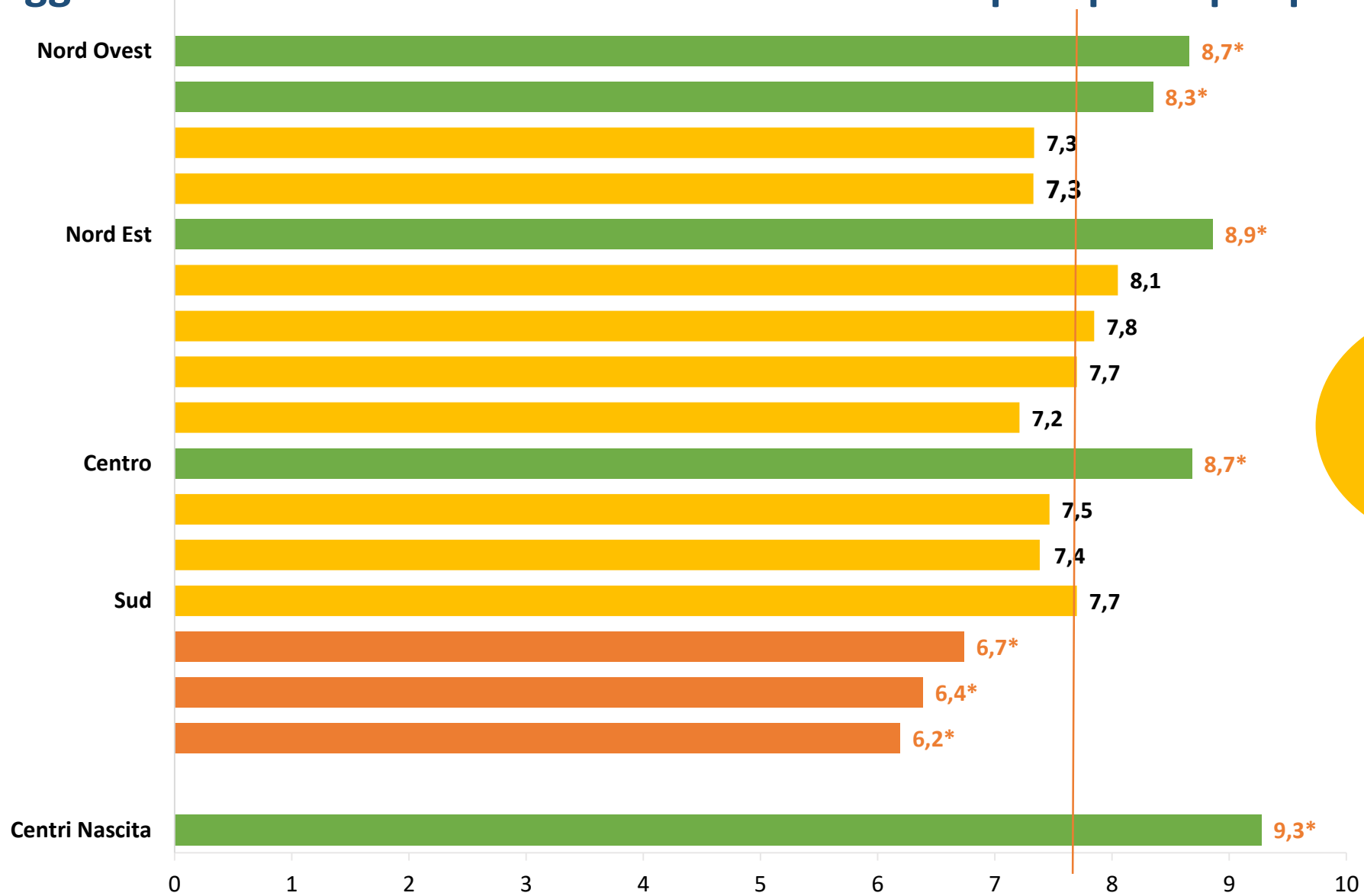


Punteggio medio totale=9,0

Punteggio medio alle singole domande sull'assistenza al parto

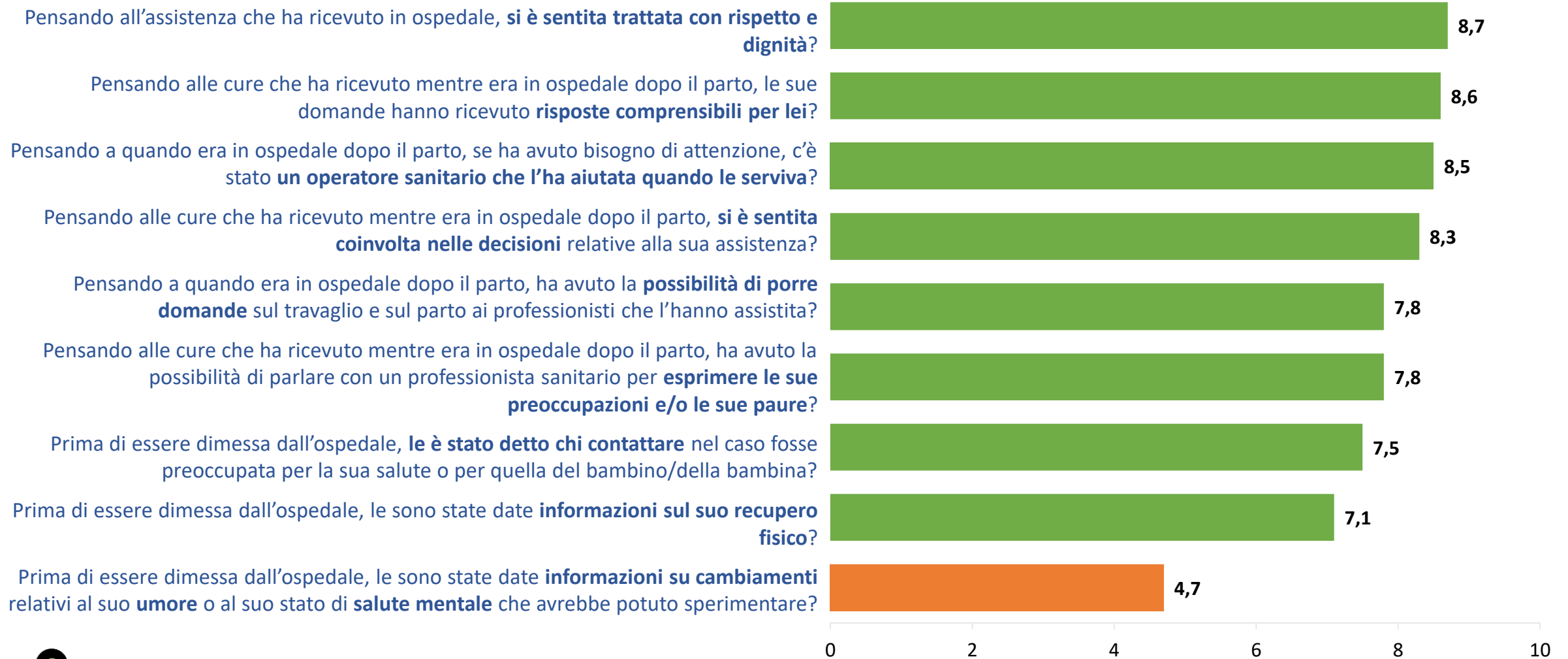


Punteggio medio sull'assistenza durante il ricovero dopo il parto per punto nascita



Punteggio medio totale=7,7

Punteggio medio alle singole domande sull'assistenza durante il ricovero dopo il parto

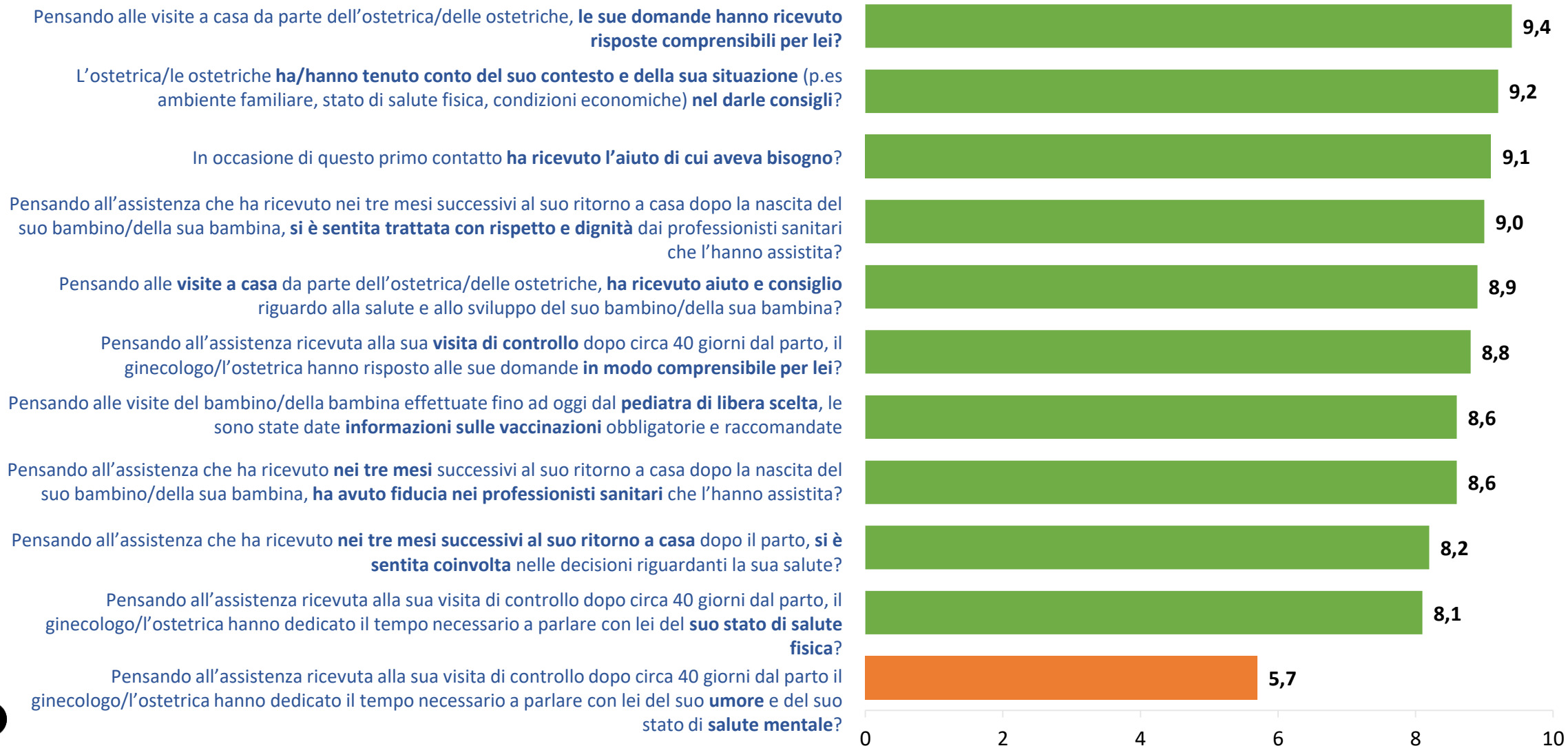


Punteggio medio dell'assistenza a casa nei tre mesi dopo il parto per punto nascita

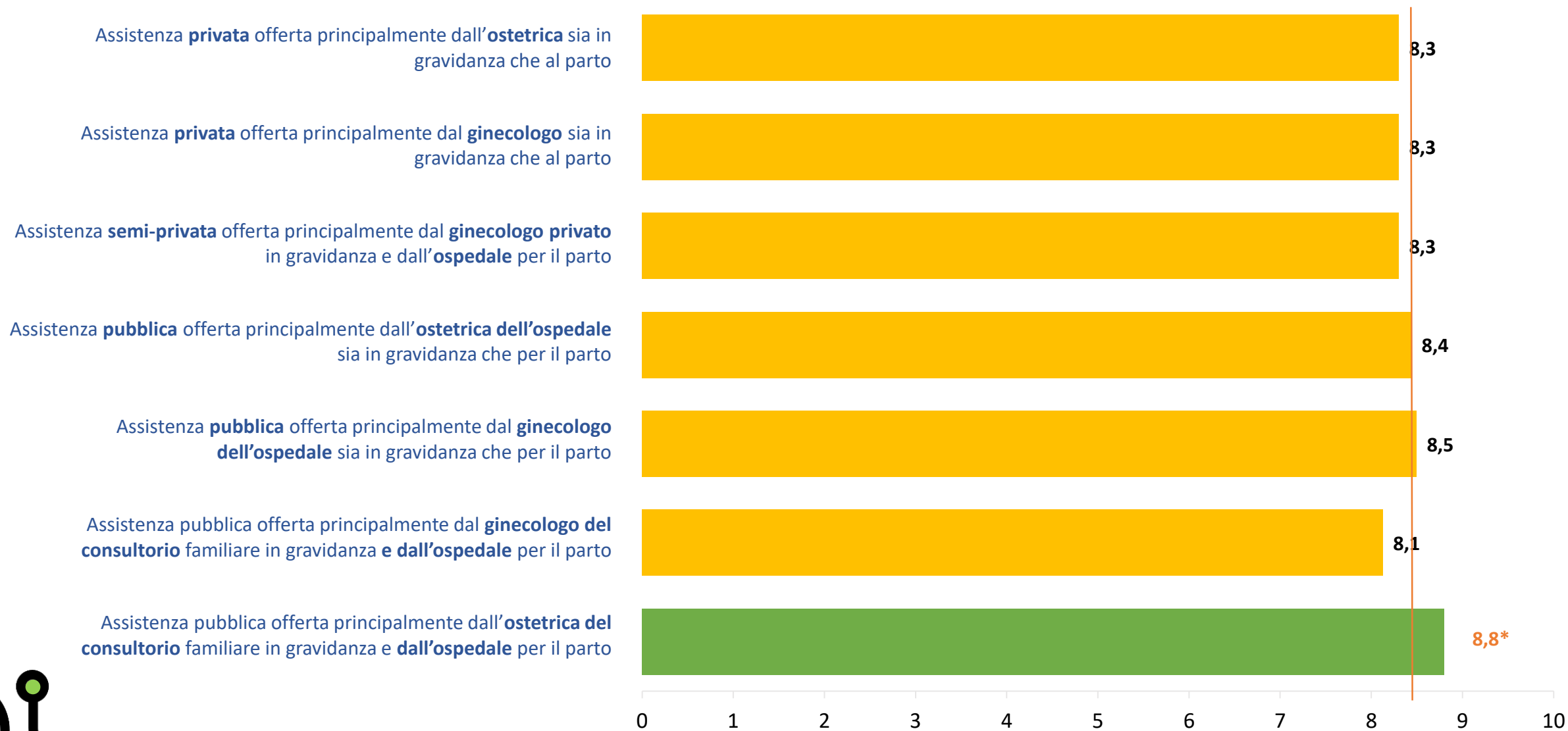


Punteggio medio totale=8,3

Punteggio medio alle singole domande sull'assistenza a casa nei 3 mesi dopo il parto



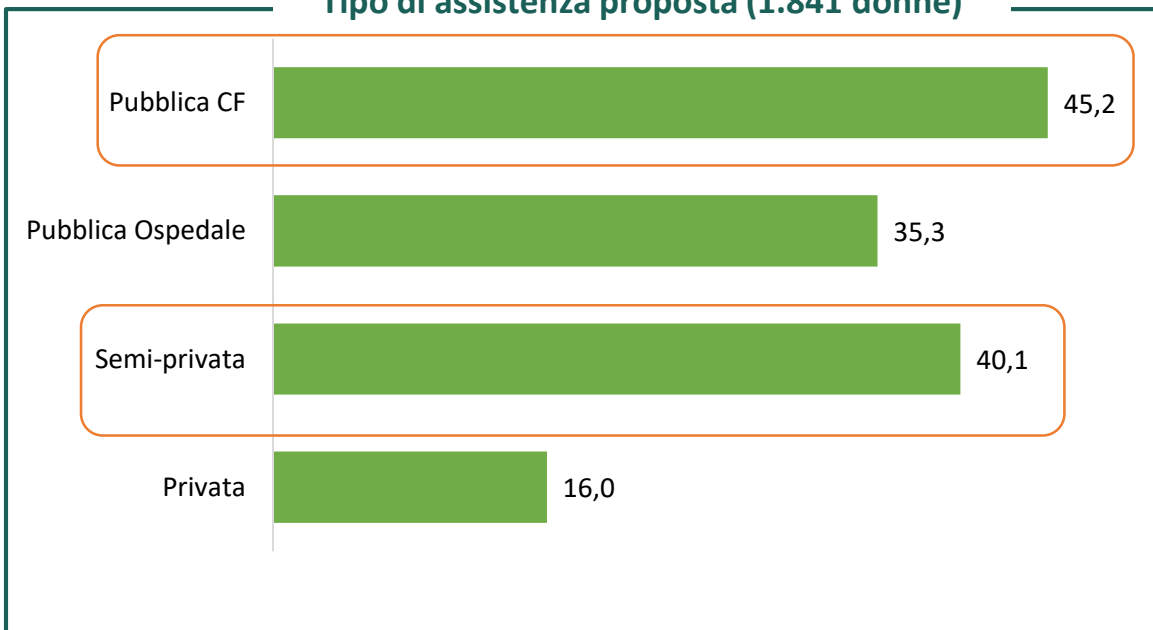
Punteggio medio per tipologia di assistenza ricevuta



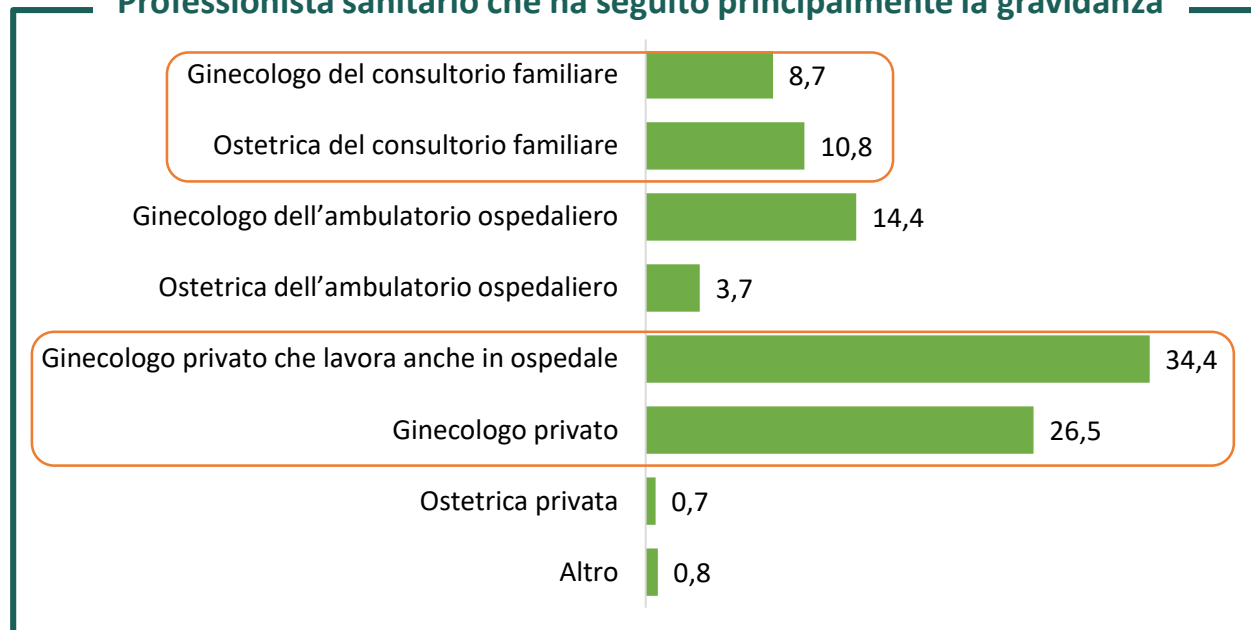
Possibilità di scelta su struttura e professionista per l'assistenza in gravidanza

Al **32%** delle donne non è stata offerta alcuna possibilità di scelta

Tipo di assistenza proposta (1.841 donne)

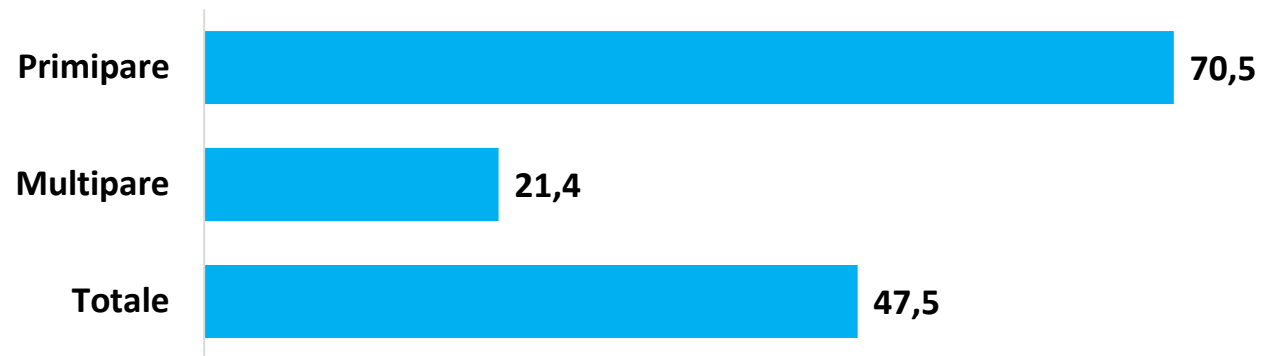


Professionista sanitario che ha seguito principalmente la gravidanza



Incontri di accompagnamento alla nascita

Percentuale di donne che li ha frequentati

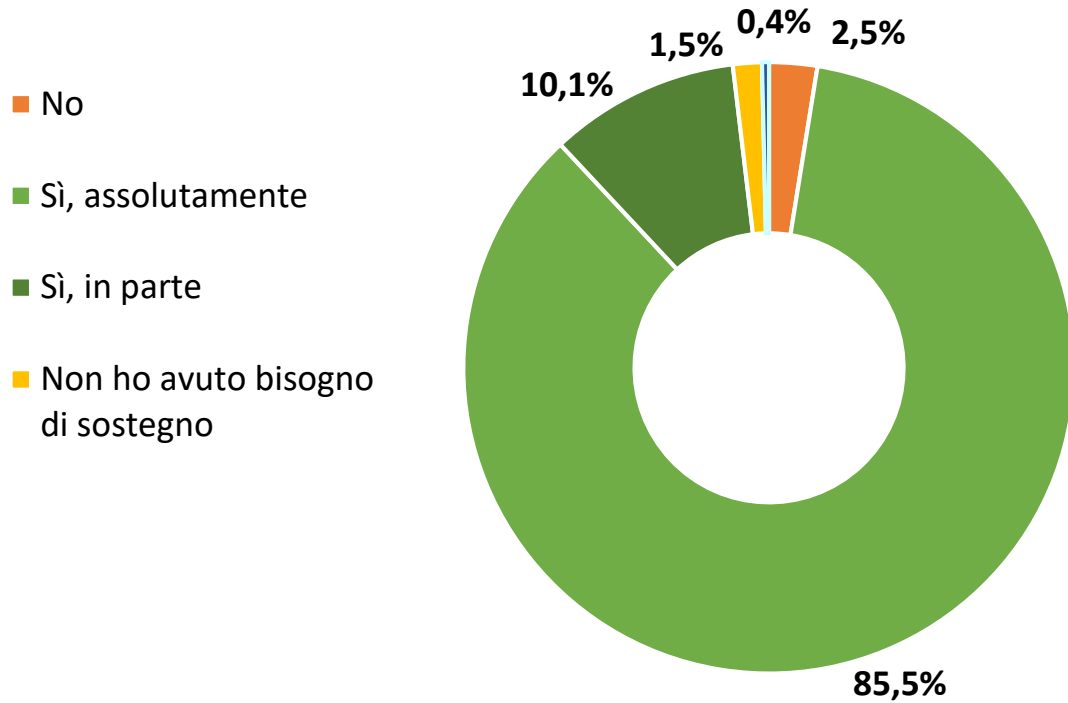


Modalità di offerta degli incontri di accompagnamento (%)

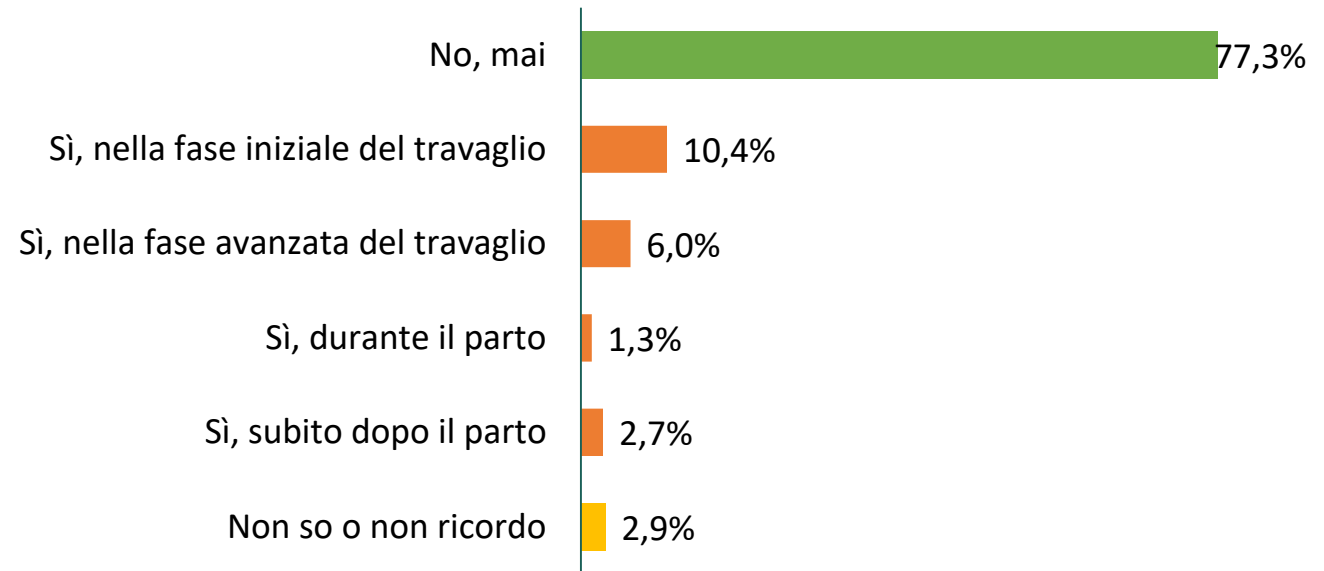


Assistenza a travaglio e parto

Ha ricevuto supporto continuativo da parte di un'ostetrica

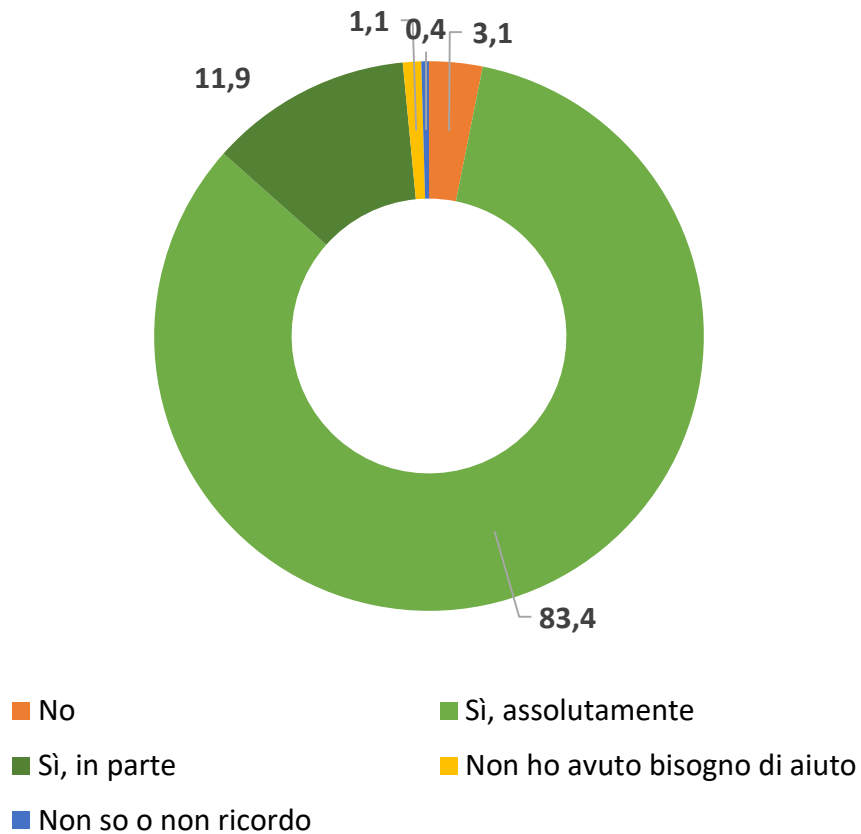


Si è preoccupata per l'allontanamento di un professionista sanitario durante il travaglio e il parto

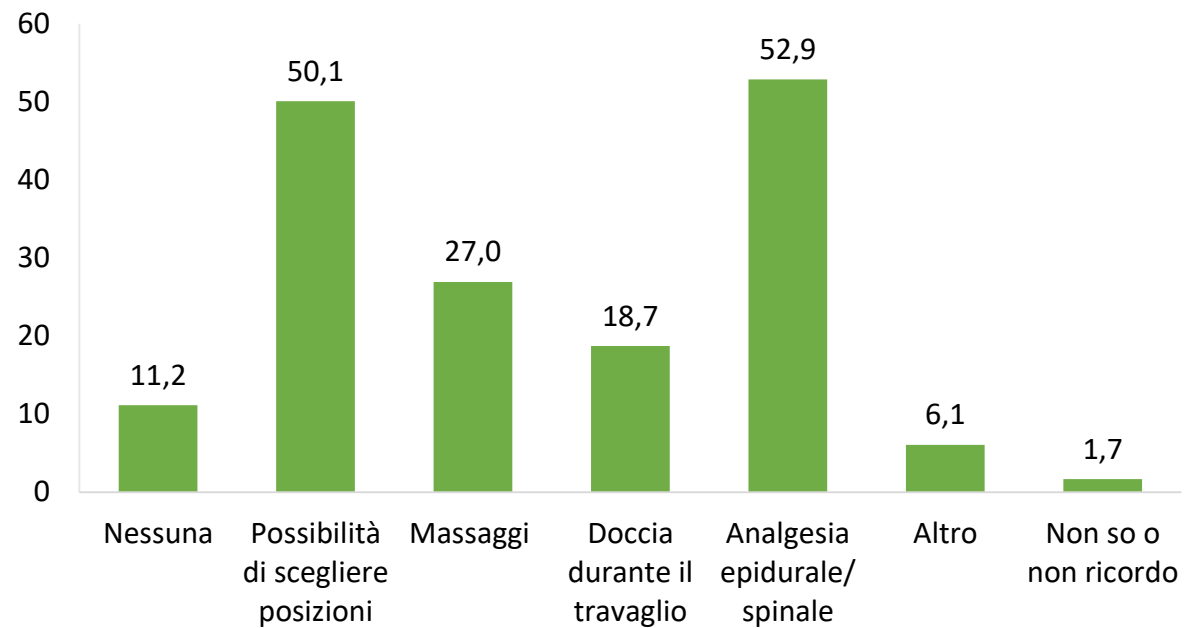


Assistenza a travaglio e parto

I professionisti sanitari che l'hanno assistita hanno fatto tutto il possibile per aiutarla a gestire il dolore durante il travaglio e il parto?

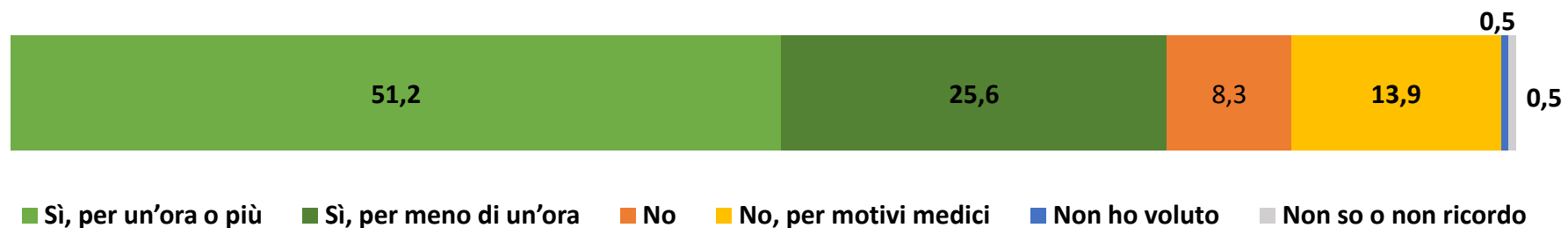


Pratiche per il controllo del dolore

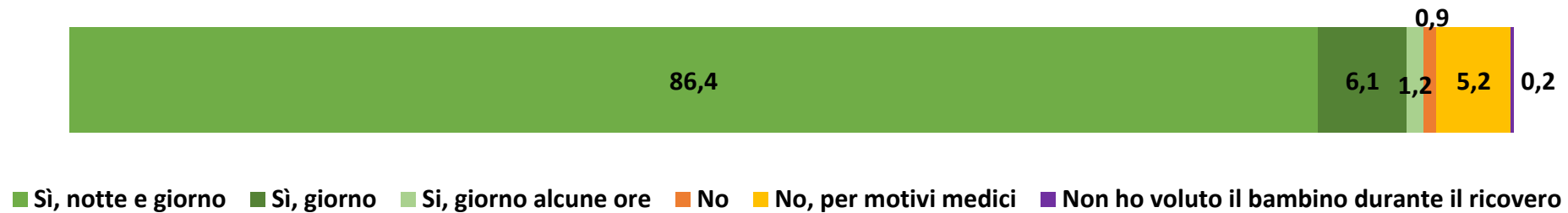


Contatto pelle a pelle alla nascita e rooming-in

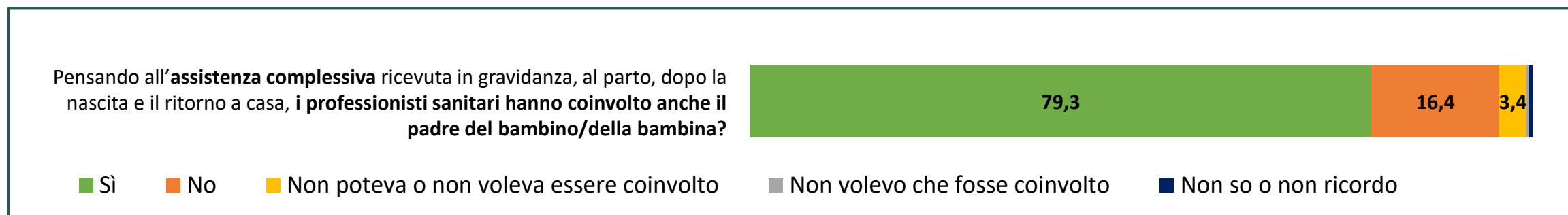
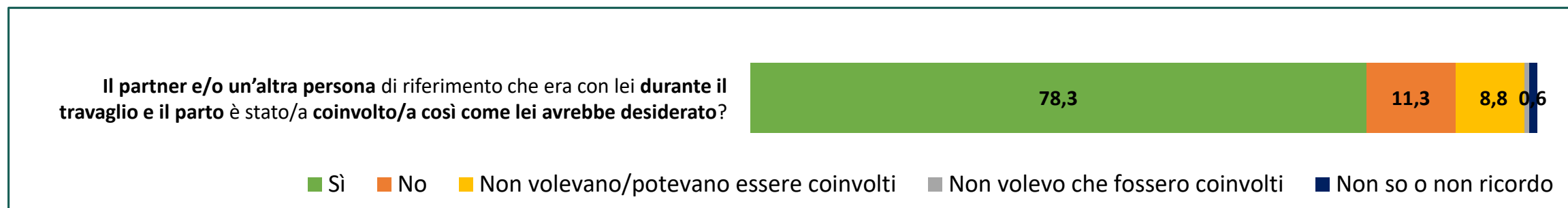
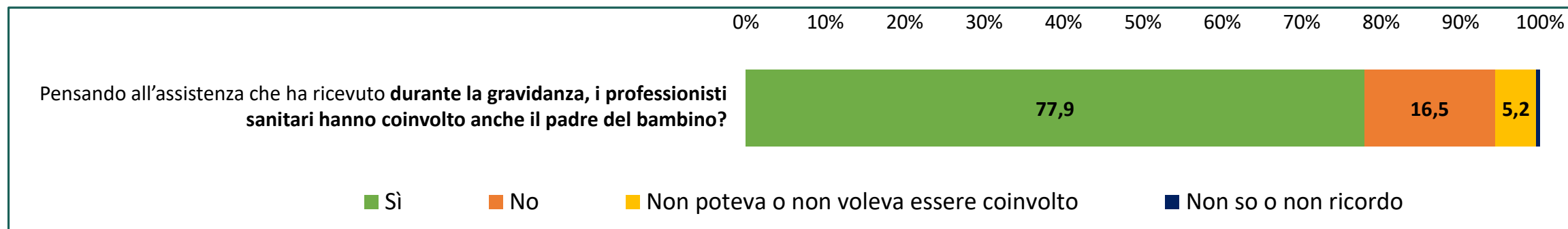
Ha potuto tenere il suo bambino/la sua bambina sul petto o sulla pancia subito dopo il parto



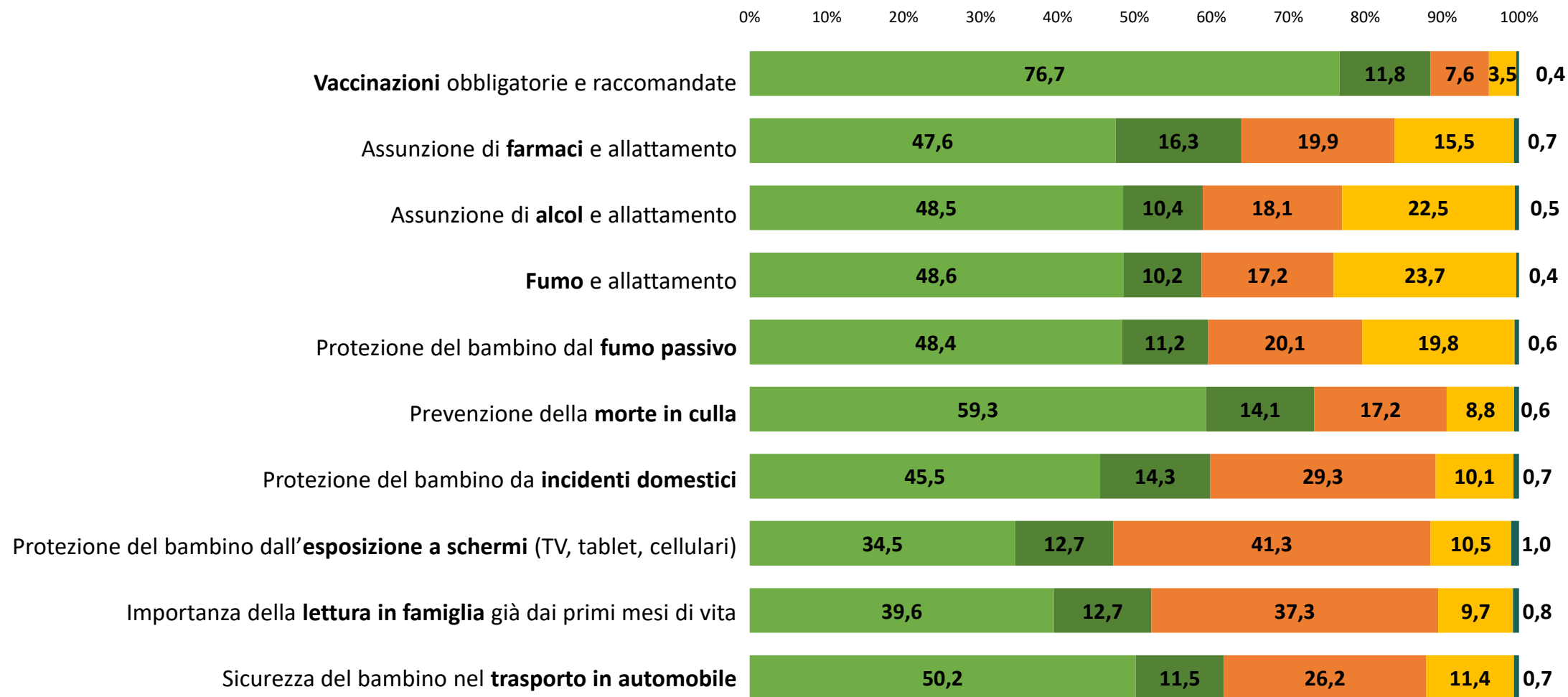
Ha potuto avere il suo bambino/la sua bambina in stanza con lei durante il ricovero (rooming-in)



Il coinvolgimento del partner



Informazioni ricevute dal pediatra di libera scelta in occasione delle visite nei primi 3 mesi di vita del bambino



■ Sì, assolutamente
 ■ Sì, in parte
 ■ No
 ■ No, ma non avevo bisogno di queste informazioni
 ■ Non so o non ricordo

Score medi

	<i>Gravidanza</i>	<i>Parto</i>	<i>Primi 3 mesi di vita</i>
Aver avuto fiducia nei professionisti sanitari	9,2 (range 8,8-9,6)	9,5 (range 9,1-9,9)	8,6 (range 7,4-9,7)
Essersi sentite trattate con rispetto e dignità	9,3 (range 8,8-9,6)	8,7 (range 7,2-9,7)	9,0 (range 7,7-9,8)
Aver ricevuto informazioni e attenzione sui possibili cambiamenti dell'umore o dello stato di salute mentale	6,5 (range 4,6-8,0)	4,7 (range 2,2 -7,2)	5,7 (range 4,4-7,7)



Variazioni della qualità percepita in relazione alle caratteristiche delle donne partecipanti


L'impatto della cittadinanza

La cittadinanza **non è associata a variazioni della qualità percepita** e le donne **immigrate riferiscono punteggi migliori** rispetto alle donne italiane

L'impatto delle condizioni economiche

«Con i soldi a sua disposizione come arriva a fine mese?»

Le condizioni economiche sono **l'unica caratteristica delle partecipanti associata a variazioni della qualità percepita**. Le donne che riferiscono di **arrivare a fine mese con molte/qualche difficoltà** riportano un **punteggio medio significativamente più basso** sia **in gravidanza** (7,2-7,9 vs 8,5-8,6), sia nell'assistenza **al parto** (7,9-8,8 vs. 9,1-9,2) che nei **3 mesi dopo il parto** (7,6 vs 8,2-8,6) rispetto alle donne che riferiscono di arrivare facilmente/abbastanza facilmente alla fine del mese.



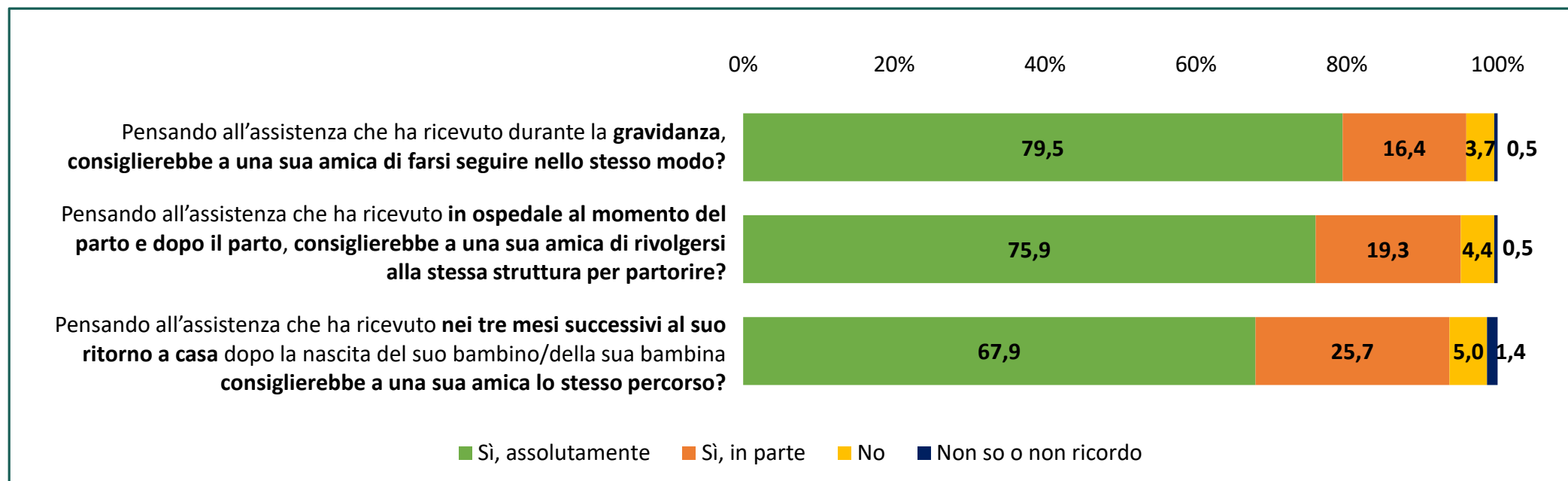
La somministrazione dei questionari da parte di personale appositamente formato rimane il gold standard



	Questionario somministrato	Questionario auto-compilato
Tasso di partecipazione	82,8%	61,0%
Percentuale di dati mancanti al 1° questionario	0,03%	5,5%
Percentuale di dati mancanti al 2° questionario	2,6%	9,8%



«Il consiglio a un'amica» come indicatore sintetico della qualità percepita



Dal confronto degli score con la risposta alla domanda sul consiglio all'amica emerge una buona corrispondenza



Riflessioni conclusive

- **La qualità percepita** rilevata dall'indagine è **complessivamente buona** e migliore rispetto alle precedenti indagini ISS, tuttavia al **32%** delle partecipanti non è stata offerta **alcuna possibilità di scegliere** la tipologia di assistenza
- L'assistenza offerta dalle **ostetriche nei consultori familiari** è quella che si associa alle **esperienze più positive** in assoluto
- **La qualità percepita è minore nei punti nascita del Sud** in tutte le fasi assistenziali anche se si evidenziano **differenze per punto nascita** all'interno delle stesse aree geografiche
- **L'assistenza al dopo parto**, sia in ospedale che sul territorio, è quella per la quale le donne riferiscono le **esperienze meno positive**
- L'ambito delle informazioni sui **cambiamenti di umore e sulla salute mentale** è quello che presenta **maggiori criticità in tutte le fasi assistenziali**
- L'area della **promozione della salute nei primi 1000 giorni** di vita compreso il **coinvolgimento del padre** e le informazioni ricevute dal **pediatra di libera scelta** presenta ampi spazi di possibile miglioramento
- Non si rilevano differenze per **cittadinanza** della donna e solo la **condizione economica** dell'intervistata risulta **significativamente associata** a una diversa percezione della qualità dell'assistenza



Riflessioni conclusive

- **L'aggiornamento del tracciato record del CeDAP**, a breve disponibile, permetterà di disporre di routine di informazioni ad oggi indisponibili a livello nazionale
- E' auspicabile che **tutte le Regioni programmino la rilevazione periodica della qualità percepita** durante il percorso nascita, con particolare attenzione al monitoraggio nel dopo parto e nel primo anno di vita del bambino
- L'ISS mette a disposizione i **questionari**, il **materiale didattico** per il personale in formazione e un **supporto metodologico** per i piani di analisi delle informazioni raccolte
- **Il personale in formazione** rappresenta una straordinaria risorsa per coordinare indagini campionarie e attività di ricerca nei servizi sanitari
- **Le indagini campionarie** e in generale **le attività di ricerca** rappresentano un'opportunità su cui investire per la crescita culturale e professionale del personale in formazione



Grazie ai professionisti dei Punti Nascita!

Ostetricia 1U, 2U e Centro Nascita Ospedale S. Anna Torino: Chiara Benedetto, Beatrice Leuzzi, Benedetta Pollano, Roberta Aprile, Marta Agù, Domenico Magurno; Alberto Revelli, Arianna Pagano, Linda Infante, Denise Frandina, Marta Verra, Irene Vanacore, Tamburelli Francesca, Lanzio Elisa, Ciabatti Francesca; **Ospedale dei Bambini Vittore Buzzi Milano:** Irene Cetin, Stefania Livio, Fabiola Guelfi, Maria Mandalari, Elisabetta Marelli; **Fondazione Monza e Brianza per il Bambino e la sua Mamma:** Patrizia Vergani, Simona Fumagalli, Alessia D'Isanto, Chiara Valaderio, Francesca Rossi, Leonora Grilli, Francesca Minuti; **Ostetricia 1 degli Spedali Civili di Brescia:** Enrico Sartori, Federico Prefumo, Nives Peli, Giulia Rodondi, Cecilia Dell'Avale, Giulia Oliveri, Elena Prandelli; **Ospedale Santa Chiara Trento:** Fabrizio Taddei, Barbara Burlon, Francesca Vernizzi, Marianna Condini, Barbara Baietti, Nadia Todeschi, Serena Lido, Valentina Gorfer, Silvia Castelli, Annalisa Fanti, Maria Chiara Romualdi, Martina Stampa, Valentina Natta, Laura Valentini, Elisa Dallapiccola; **UOC Ginecologia e Ostetricia Treviso:** Enrico Busato, Mery Bottarel, Veronica Picco, Eleonora Parolin, Gaia Valent; **Ostetricia di Camposampiero (PD):** Marcello Rigano, Michela De Toni, Giulia Montan, Martina Mogno, Maria Chiara Tessaro, Alessandro Daminato; **Policlinico S. Orsola Malpighi Bologna:** Gianluigi Pilu, Giuliana Simonazzi, Dila Parma, Virginia Bertini, Alessia Fattori, Elena Zambelli; **Ospedale Bufalini Cesena:** Patrizio Antonazzo, Gilda Sottile, Marina Cola, Giorgia Corbara, Giorgia Degliangeli, Alba Rondoni, Elena Tarlazzi; **AOU Careggi Firenze:** Federico Mecacci, Felice Petraglia, Sara Zullino, Agostino Ruotolo, Maria Teresa Martini, Serena Lucarelli, Federica Cassé, Angela Gallone, Virginia Manzi; **AO San Giovanni Addolorata Roma:** Francesco Maneschi, Roberta Verna, Marika De Vito, Jessica Cetraro, Veronica Yacoub; **Ospedale Policlinico Casilino Roma:** Herbert Valensise, Maria Carparelli, Valeria Micheletti, Fabiola Meconi; **Ospedale Miulli Acquaviva delle Fonti (BA):** Francesco Legge, Elisabetta Monteduro, Arianna Renzo, Mirian Paola Lovero, Gaia Rimoli; **AO.OO.RR. San Giovanni Di Dio e Ruggi d'Aragona Salerno:** Antonio Mollo, Rosa Oro, Giorgia Bartolini, Michela Vuto, Mariangela Montuori, Xenia Iaccarino; **Ospedale Vito Fazzi Lecce:** Antonio Perrone, Stella D'Arpe, Simona Caretto, Vittorio Agrifoglio, Antonella Sirago, Carmen Santagada, Pierpaolo Nicolì, Marta Mele, Mariella Chirivì, Anna Paola Napoli, Valentina Rizzo, Claudia Pagano, Francesca Provenzano, Dalila Caputo, Sivia Coppolella, Valentina Di Cuonzo; **Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli Palermo:** Maria Rosa D'Anna, Pierino Causa, Debora Romeo, Maria Tarantino, Carla Di Bella

**Grazie
al magnifico
gruppo ISS!**

